（様式４号）

**研究参加への同意書（代諾者の方用）**

研究責任者:（所属、資格、氏名）

　様

研究計画名：

私は、（　参加者名　）が参加する研究計画名「研究計画名」に関する以下の事項について説明を受けました。理解した項目については自分で□の中にレ印を入れて示しました。

□ 研究の背景と目的（説明文書　項目２）

□ 研究の方法（説明文書　項目３）

□ 音声・画像を取得すること（説明文書　項目３）*※音声・画像を取得しない場合は削除してください。*

□ 研究の場所と期間（説明文書　項目４）

□ 研究を実施する者（説明文書　項目５）

□ 研究に関する資料・情報の開示について（説明文書　項目６）

□ 研究への参加が任意であること（研究への参加は任意であり、参加しないことで不利益な対応を受けないこと。また、いつでも同意を撤回でき、撤回しても何ら不利益を受けないこと。）（説明文書　項目７）

□ 私がこの研究への参加を依頼された理由（説明文書　項目８）

□ 私がこの研究への参加を中断することになる条件（説明文書　項目９）

□ この研究への参加に伴う危害の可能性について（説明文書　項目10）

□ 研究により期待される便益について（説明文書　項目11）

□ 個人情報の取り扱い（被験者のプライバシーの保護に最大限配慮すること、現時点では特定されない将来の研究のために用いる場合等））（説明文書　項目12）

□ 研究終了後の対応と研究成果の公表について（説明文書　項目13）

□ 研究のための費用（説明文書　項目14）

□ 研究者等の研究に係る利益相反の状況（説明文書　項目15）

□ 研究の参加に伴う参加者の方への謝金および支払方法等（説明文書　項目16）

□ 知的財産権の帰属（説明文書　項目17）

□ 問い合わせ先および苦情等の連絡先

*※取得する情報にあわせて適宜修正・削除してください。*

　なお、この研究において撮影された（　参加者名　）の画像（静止画、動画）［または音声］の公開につきましては以下の□に✓を入れて示しました。

　　□公開に同意しない

　　□研究者を対象とする学術目的に限り、下記の条件の下に同意する

　　　　□顔部分など個人の特定可能な部分も含んでよい

　　　　□顔部分や眼部などを消去する、ぼかすなど個人の特定不可能な状態に限る

　　　　□その他（特にご希望があれば、以下にご記入ください）

これらの事項について確認したうえで、（　参加者名　）がこの研究に参加することに同意します。

　　　　　　　　　　年　　月　　日

代諾者署名

参加者との続柄

本研究に関する説明を行い、自由意思による同意が得られたことを確認します。

説明担当者（所属、資格、氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）