令和●●年度　全国保健師長会における調査等について

令和　年　月　　日

担当者 ●●部会

　　　所属

氏名

以下のとおり、研究計画を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 調査等テーマ |  |
| 調査等機関 | 令和●●年●月●日 | ～ | 令和●●年●月●日 |
| 共同担当者氏名（所属)※全員記入 |  |
|  |
|  |
|  |
| 調査等の概要 |
| 目的 |  |
| 調査等の方法 |  |
| 対象者 | （職業、人数、年齢、性別などを具体的に） |
| 倫理的配慮 |  |
| 説明と同意の方　　　　法 |  |
| その他 | （公表の予定等） |

（備考）様式は適宜拡大して使用し、調査票またはインタビューガイド、依頼文、同意書等を添付してください。

倫理審査を受ける場合は、各委員会が指定する審査申請書を作成してください。