（別記様式３）

**研究への協力についての同意書**

長崎県立大学　学長　○○　○○　様

（研究責任者）

長崎県立大学○○学部○○学科

　○○　　○○　○○　様

私は、「（研究計画名を記載）」に関する以下の事項について説明を受けました。

（代諾者の方）

私は、（参加者名）が参加する「（研究計画名を記載）」に関する以下の事項について説明を受けました。

□　研究の意義・目的

□　研究を実施する研究者

□　研究の方法

□　研究への協力の任意性及び撤回の自由

□　研究への協力に伴う負担並びに予測されるリスクおよび利益

□　個人情報の取り扱い

□　研究終了後の対応・研究成果の公表について

□　研究のための費用および補償等について

□　問い合わせ先・苦情等の連絡先

これらの事項について確認したうえで，この研究への協力に同意します。

　　　　年　　月　　日

　　　　　研究対象者氏名（署名又は記名押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　代諾者氏名（署名又は記名押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　（研究対象者との関係：　　　　　　　）

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・職名・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印