

様式 3

同 意 書

私は下記の説明者から説明書及び口頭によって、調査の目的内容及び被験者の被る利益や不利益の可能性、及び権利についての説明を受け、これらの内容を十分に理解して検討した上で、自由な意志で本調査に参加することに同意します。

(下記項目に該当する場合にはチェックする)

- () 本研究結果の他研究目的への使用、他機関へ結果の提供の可能性についての説明を受け、本研究結果の本目的以外での使用についても同意いたします。
- () 要配慮個人情報の取得に同意します。

西暦 年 月 日

住 所
〒 -

電話番号

ふりがな
氏 名 _____ 印

生年月日 西暦 年 月 日

性 別 男 女

(注) 被験者が 18 歳未満、代諾者が必要とされる場合
私は、上記 _____ の代諾者として、同人が被験者となることに同意いたします。

西暦 年 月 日

住 所
〒 -

電話番号

ふりがな
代諾者氏名 _____ 印 (本人との関係 _____)

なお、同意書は研究責任者により 10 年間保管されます。コピーの必要な方はお申し出ください。

説明者 所属 _____ 氏名 _____
研究責任者 所属 玉川大学 教育学部 教授 氏名 鈴木 美枝子
倫理委員会承認番号 TRE22-0008 _____