**研究概要の説明書・同意書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究課題名** | | | | | |
|  | ○○○○ | | | | |
| **１.研究の意義・目的** | | | | | |
|  | ○○○○ | | | | |
| **２.研究方法** | | | | | |
|  | ○○○○ | | | | |
| **３.研究参加者にもたらされる利益と負担** | | | | | |
|  | ○○○○ | | | | |
| **４. 予測されるリスク、危険、心身に対する不快な状態や影響** | | | | | |
|  | ○○○○ | | | | |
| **５. 守秘や個人情報、研究データの取り扱い** | | | | | |
|  | ○○○○ | | | | |
| **６.研究への参加と拒否** | | | | | |
|  | ○○○○ | | | | |
| **７.問い合わせ先** | | | | | |
|  | 研究実施者：○○○○（ふりがな）  研究責任者：○○○○（ふりがな） | | | | 法政大学大学院　スポーツ健康学研究科  〒東京都町田市相原町4342 　Tel.042-783-2121 |
| 連絡先電話番号 | 000-0000-0000 | 電子メール | 000@000.jp | |

------------------------------------------切り取り----------------------------------------------

**研究参加の同意書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法政大学大学院スポーツ健康学研究科 | | ○○○○殿 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 私は、「研究概要の説明書」の項目１～７の説明を受け、研究の目的、方法等について理解しましたので、研究に参加することを同意します。 | | | | | | | | | |
| 研究参加者(署名) |  | |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 代諾者(署名) |  | |  | 本人との関係 |  | | | | |