　　　20 年 月 日

**他の研究機関への新規試料・情報の提供に関する届出書**

同志社大学長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届　出　者 | 所　　属: |  | |
|  | 職　　名: |  | |
|  | 氏　　名: |  |  |
|  | Email: |  | |

下記のとおり、研究利用を目的として採取・収集予定の新規試料・情報を他の研究機関へ提供いたしますので、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 添付資料 | 提供先の機関における研究計画書  　提供先の機関における倫理審査委員会承認の証書写し  　その他（　 　） |
| **１. 当該提供を行う研究に関する事項（試料・情報の提供先の研究について記載）** | |
| **提供先の機関及び当該提供に係る責任者** | 提供先機関： 　　　　　　(海外の場合国名： 　)  責任者の部署・職名：  責任者氏名： |
| **研究課題名** |  |
| **研究代表者** | 所属研究機関：  氏名： |
| **研究計画書に記載の**  **予定研究期間** | 20 年 月 日　～　20 年 月 日 |
| **提供する試料・情報の項目**  **(複数選択可)** | 試料：血液、血漿、●●●●  情報：診断名、年齢、性別、既往歴、▲▲ |
| **提供する試料・情報の取得の経緯** |  |
| **提供方法** | 直接手渡し　郵送・宅配　電子的配信  その他(　　　　　　　) |

|  |  |
| --- | --- |
| **２. 届出者自らによる確認事項** | |
| **今般の研究利用・提供に係る研究対象者の同意の取得について** | １（提供先の機関が）文書によりインフォームド・コンセントを受ける  ２（提供先の機関が）口頭によりインフォームド・コンセントを受ける  ３（提供先の機関が）電磁的方法によりインフォームド・コンセントを受ける |
| **対応表の作成の有無** | あり（管理者氏名：●● ●●）（管理部署：●●科　●●●室）  対応表を外部機関へ提供する　 対応表を外部機関へ提供しない  なし |
| **試料・情報の提供に関する記録の作成・保管方法** | この届出書の写し及び研究対象者の氏名等を記録として保管する  （管理者氏名：●● ●●）（管理部署：●●科　●●●室）  別途提供記録を提供先の機関に送付し、提供先の機関で記録を保管する  その他（　 　　） |

本届出書は、同志社大学における研究データ等の保存・開示に関するガイドラインに従い10年間保管し、提供先機関より本記録の確認が求められた際は、本届出書の写しを提供すること。

|  |  |
| --- | --- |
| **※施設管理用** | |
| **同志社大学「人を対象とする研究」に関する倫理審査委員会における審査** | □　不要  □　要 |
| **提供の可否** | □　了承（20 年 月 日）（管理番号　　　　　　　　　　）  □　不許可 |

委員長名　　　　　　　（公印省略）