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　 | [x] 　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[x] 　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)** | [x] 試料：血液、血漿、●●●●[x] 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** | [x] 直接手渡し　[x] 郵送・宅配　[x] 電子的配信[x] 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[x]  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[x]  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** | [x]  あり（管理者氏名：●● ●●）（管理部署：●●科　●●●室）　[x]  対応表を外部機関へ提供する　[x]  対応表を外部機関へ提供しない[x]  なし |
| **試料・情報の提供に関する記録の作成・保管方法** | [x]  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）[x]  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[x]  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）