特定非営利活動法人日本栄養改善学会　研究倫理に関する問合せ（書式）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 問合せ日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 2. | 会員番号 |  |
| 3. | 氏名 |  |
| 4. | 所属機関 | 名称：倫理審査委員会設置の有無：　　有　・　無 |
| 5. | 連絡先 | 〒　　　　 |
| E-mail： |
| 電話：FAX： |
| 6. | 共同研究者※予定を含めて「有」の場合は、氏名・所属機関の名称・同機関における倫理審査委員会設置の有無 | 共同研究者の有無（予定を含む）：　有　・　無※「有」の場合は、下記にご記入ください。 |
| 氏名 | 名称 | 設置の有無 |
|  |  | 有・無 |
|  |  | 有・無 |
|  |  | 有・無 |
|  |  | 有・無 |
|  |  | 有・無 |
| 7. | 問合せ内容 |  |
| 8. | 支部会※所属支部会に◯をつけてください | 北海道　　　東北　　　関東・甲信越　　　北陸　　　東海近畿　　　　中国　　　四国　　　　　　　九州・沖縄 |
| 9. | その他 |  |