様式１

日本認定遺伝カウンセラー協会会員を対象とする調査研究実施の申請書

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題名** |  |
| **研究責任者** | 氏名：所属・役職：メールアドレス：□　協会員　（認定番号：　　　　　　　　　　）□　協会員以外 |
| **研究概要****（２００字程度）** |  |
| **調査方法** | □　ウェブ調査　　　　□　郵送調査　　　　※複数選択可 |
| **調査予定期間** | 　　　　　　年　　　月　　　日　　～　　　　　　　年　　　月　　　日　（約　　　週間／カ月間）※目標数に達しない場合（達しない見込みの場合）に、リマインド（調査の再依頼）を行う予定があれば、リマインド実施の要件、リマインド時期、方法、回数を記載してください。リマインドは最大2回とします。リマインド実施予定：　□あり（具体的な計画を下記に記載）　□なしリマインド方法：　*例）　調査開始〇日時点で回収率〇％未満の場合には、協会メーリングリストを通じてリマインドを行う。また、調査終了予定1週間前に回収率〇％未満の場合には、再度同様の方法でリマインドを行う。* |
| **倫理審査の承認状況** | □　承認済（承認番号：　　　　　　　　　　　）→承認書・結果通知書等を添付□　指針対象外研究のため未審査→指針対象外であることを示す倫理審査委員会・委員会事務局等の書類を添付 |
| **本申請に関する****連絡先** | 氏名：所属・役職：住所：（〒　　　-　 　 　）メールアドレス：TEL： |
| 備考 |  |

申請書類一式を添えて、日本認定遺伝カウンセラー協会事務局（jacgc@pac.ne.jp）にお送りください。