

研究者等リスト

<研究機関の長> 殿

研究責任者

(所属機関名)

(職名) (氏名)

下記の研究において、下に示す者を研究者等として申請いたします。

記

研究課題名	
-------	--

研究責任者・研究者等の氏名、及び利益相反に関する確認状況、教育・研修記録

役割	氏名	所属又は職名	利益相反状況*1	教育・研修	
				内容*2	受講日*3
研究責任者			<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 施設内認定講習 <input type="checkbox"/> ICR-WEB <input type="checkbox"/> その他 ()	/ /
研究者等			<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 施設内認定講習 <input type="checkbox"/> ICR-WEB <input type="checkbox"/> その他 ()	/ /
研究者等			<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 施設内認定講習 <input type="checkbox"/> ICR-WEB <input type="checkbox"/> その他 ()	/ /
研究者等			<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 施設内認定講習 <input type="checkbox"/> ICR-WEB <input type="checkbox"/> その他 ()	/ /
研究者等			<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 施設内認定講習 <input type="checkbox"/> ICR-WEB <input type="checkbox"/> その他 ()	/ /
研究者等			<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 施設内認定講習 <input type="checkbox"/> ICR-WEB <input type="checkbox"/> その他 ()	/ /
研究者等			<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 施設内認定講習 <input type="checkbox"/> ICR-WEB <input type="checkbox"/> その他 ()	/ /

*1 利益相反状況の確認は、所属機関の利益相反管理の方針に従うこと。

*2 教育・研修の形態としては、各々の研究機関内で開催される研修会や、他の機関（学会等を含む。）で開催される研修会の受講、e-learning（例えば、CITI Japan（文部科学省大学間連携共同教育推進事業）、臨床試験のためのe-Training center（日本医師会治験促進センター）、ICR 臨床研究入門等）などが考えられる。（「医学系指針 第4の3の規定」のガイダンス参照）

*3 少なくとも年に1回程度は教育・研修を受けていくことが望ましい。（「医学系指針 第4の3の規定」のガイダンス参照）

※利益相反に関する書類、教育記録は保管し、委員会が必要とした場合は提出する。

