様式 10(代諾者なし)

同 意 書

大阪大学医学部附属病院長 殿

研究課題名：住まいの省エネ性と室内環境、健康状態の関係性

私は、上記研究課題名における研究に（研究対象者氏名）が参加するにあたり、担当者から説明文書（版数）１．２ 版および口頭にて十分な説明を受け、内容を理解したうえで、私の自由意思により、この研究に参加することに同意します。

また、本研究で得られた情報を、別の研究等のために使用することについて

□ 同意します
□ 同意しません

同意日　　：　西暦　　年　　月　　日

本人署名 ：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

立会人※署名（続柄）：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）

※立会人：研究対象者または代諾者が説明文書を読むことができないが、口頭または他の 伝達方法ではその内容を理解することができる場合、また利き手麻痺などにより署名が困難な場合には、公正な立会人が必要となります。

私は担当者として、今回の研究について説明し、インフォームドコンセントが得られたことを認めます。

説明日　　：　西暦　　年　　月　　日

担当者署名 ：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同席者署名 ：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

署名後、コピーを渡してください