

eAPRIN メールアドレス登録票

所属名		氏名	
メールアドレス			
対象者	<input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> 研究責任者 <input type="checkbox"/> 研究に関する事務 <input type="checkbox"/> 研究資金管理 <input type="checkbox"/> 委員会事務局 <input type="checkbox"/> 倫理審査委員会委員 <input type="checkbox"/> 治験審査委員会委員 <input type="checkbox"/> 医学系研究利益相反管理委員会委員 <input type="checkbox"/> 病院長		

(注1) eAPRIN では、メールアドレスは二重に登録できないため、既に他の機関で eAPRIN に登録されているメールアドレスがある場合、同じメールアドレスを重複して登録することは出来ません。

(注2) 複数人で共用しているメールアドレスや歴代の人引き継いで使用しているメールアドレスなど、個人が特定できないメールアドレスは使用できません。

(注3) 対象者欄の該当する全ての項目にチェックを入れて下さい。

(様式)

研究に関する誓約書

理事長 殿

私は、当機構において研究に携わるに当たり、研究倫理教育を必ず受講し、関係法令、ガイドライン及び「研究活動における不正行為の取扱いに関する規程」をはじめとする当機構の各種規程（以下「規程等」という。）を理解の上で、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

- 私は、研究に関する関係法令、ガイドライン及び規程等を理解の上で、遵守します。
- 規程等に違反して不正行為を行った場合は、当機関及び公的研究費等の配分機関による処分の対象となり、法的責任を負うことを理解し、公正な研究活動の実施を誓約します。
- 私は、不正行為に関する告発・相談窓口について理解しました。

※内容を確認したらチェックしてください。

____年 ____月 ____日
※日付は記入日をご記入ください。

職員番号 _____

所属 _____

職名 _____

氏名（自署） _____