令和　　年 　 月　　日

研究協力者について

　【申請根拠】に基づき実施する「【研究名】」において私　【所属】【氏名】は、本研究の遂行に必要な知見を備えている下記の者を研究協力者としています。

　また、調査票情報の利用は申出書に記載された各利用場所においてといたします。

申出者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜利用場所＞○○大学大学院医学研究院△△研究室 | | |
| ○○大学大学院医学研究院 | 助教 | 氏名 |
| ○○大学大学院医学研究院 | 博士研究員 | 氏名 |
| ＜利用場所＞××大学大学院医学系研究科○棟XX教室 | | |
| ××大学大学院医学系研究科 | 教授 | 氏名 |
| ××大学大学院医学系研究科 | 准教授 | 氏名 |