**「＊研究テーマ＊」に対するアンケートご協力のお願い**

本調査は下記の目的で行うものです。調査の趣旨をご理解の上、ご協力をお願いいたします。

1. 研究の概要

２．研究の目的

３．研究方法

４．倫理的配慮（例）

　１）調査に協力するか否かはあなたの自由意思に基づいて判断して下さい。

　２）調査へ協力をしないことを選択することによって、一切の不利益はありません。

　３）調査は、無記名です。個人名、施設名が特定されることは決してありません。

　４）調査結果は、○○○に活用します。また、次年度の○○の計画企画に活用しますが、個人、施設が特定されることはありません。

　５）調査後データは、10年間保管し、その後データを破棄いたします。

６）協力者のデータは、この調査目的以外には使用いたしません。

　７）この調査は、青森県看護協会看護研究倫理審査委員会の承認を受けています。

　８）本調査における利益相反はありません。

（問合わせ先）東西南北病院　○○科

〒030-××××

住所：東西南北市右左町○○丁目△△番◇◇号

担当：協会　倫子

TEL：×××‐×××‐××××

×××017-723-4579　FAX：017-735-3836