**実験対象者の実験参加同意書（同意の撤回書を含む）**

**・・実験名称をご記入ください・・に関する参加同意書**

・・実験実施機関の名称をご記入ください・・御中

　私は、『・・実験名称をご記入ください・・に関する説明書』について説明を受け、内容を理解しました。

私は、・・実験名称をご記入ください・・への参加に同意します。

なお、・・実験名称をご記入ください・・において記録された私の・・取得する情報をご記入ください（静止画、動画、音声等）実験計画書５．実験で取得する情報とその取り扱い（１）（２）との整合性をご確認ください）・・の公開については、以下の通りとします。

（該当するものにチェックして下さい）

□公開に同意しません。

□実験の目的に限り、下記の条件の下に公開に同意します。

□個人の特定が不可能な状態に加工する

□個人が特定可能なデータも含んで良い

□その他（特別なご希望があれば、以下にご記入下さい）

（上記のチェック項目は、実験で取得する情報及びその公開の有無に応じて調整してください。）

記入日：　　　　　年　　　　月　　　　日

氏名：　　　　　　　　　　　　（自署）

緊急連絡先：

（未成年を対象としない場合、代筆者、代諾者がいない場合は下記を削除してください）

実験対象者が未成年の場合

記入日：　　　　　年　　　　月　　　　日

保護者の氏名：　　　　　　　　　　　　（自署）

実験対象者との関係：

代筆者もしくは代諾者がいる場合

記入日：　　　　　年　　　　月　　　　日

代筆者もしくは代諾者の氏名：

　　　　　　　　　　　（自署）

実験対象者との関係：

--------------------------------------------------------------------------------

（以下は実験実施機関が使用）

・・実験名称をご記入ください・・に関する説明を行い、自由意思による同意が得られたことを確認しました。

説明日：　　　　　年　　　　月　　　　日

説明者：　　　　　　　　　　　　（自署）

**・・実験名称をご記入ください・・に関する参加同意の撤回**

・・実験実施機関の名称をご記入ください・・御中

　私は、・・実験名称をご記入ください・・の参加に一旦は同意しましたが、その同意を撤回します。

（該当するものにチェックして下さい）

　　□同意撤回前のデータは利用せずに破棄して下さい

　　□同意撤回前のデータの利用は構いません

（実験計画書５．（６）との整合性をご確認ください）

記入日：　　　　　年　　　　月　　　　日

氏名：　　　　　　　　　　　　（自署）

緊急連絡先：

（未成年を対象としない場合、代筆者、代諾者がいない場合は下記を削除してください）

実験対象者が未成年の場合

記入日：　　　　　年　　　　月　　　　日

保護者の氏名：　　　　　　　　　　　　（自署）

実験対象者との関係：

代筆者もしくは代諾者がいる場合

記入日：　　　　　年　　　　月　　　　日

代筆者もしくは代諾者の氏名：

　　　　　　　　　　　（自署）

実験対象者との関係：

--------------------------------------------------------------------------------

（以下は実験実施機関が使用）

・・実験名称をご記入ください・・に関する参加同意の撤回の意思を確認しました。

確認日：　　　　　年　　　　月　　　　日

確認者：　　　　　　　　　　　　（自署）