**協力者および保護者の方へ**

**「**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**」の説明および同意書**

**１．研究（調査）の目的**

**２．方法**

**３．個人情報の保護に関する説明**

**４．その他（自由意思による中断等）**

以上のとおりですが、わからないことがありましたら何でもご質問ください。本研究（調査）にご理解のうえ、協力にご同意いただけましたら、「同意書」にご署名ください。

【連絡先】

鹿屋体育大学　〇〇科学系　教授

〇〇〇〇

電話　0994-46-〇〇〇〇　FAX　0994-46-〇〇〇〇

e-mail : 〇〇〇〇〇@nifs-k.ac.jp

【連絡先】

鹿屋体育大学　〇〇科学系　教授

〇〇〇〇

電話　0994-46-〇〇〇〇　FAX　0994-46-〇〇〇〇

e-mail : 〇〇〇〇〇@nifs-k.ac.jp

【連絡先】

鹿屋体育大学　〇〇科学系　教授

〇〇〇〇

電話　0994-46-〇〇〇〇　FAX　0994-46-〇〇〇〇

e-mail : 〇〇〇〇〇@nifs-k.ac.jp

【連絡先】

鹿屋体育大学　〇〇科学系　教授

〇〇〇〇

電話　0994-46-〇〇〇〇　FAX　0994-46-〇〇〇〇

e-mail : 〇〇〇〇〇@nifs-k.ac.jp

　　 【研究（調査）責任者の連絡先】

所属：

氏名：

電話：

e-mail：

**同　意　書**

研究（調査）責任者　　　　　　　　　　　　　　宛

　私は、本研究（調査）への協力者となることについて、十分な説明を受け、納得できましたので、ここに同意し、署名します。

**年　　月　　日**

協力者氏名（自筆署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

連絡先住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

― 協力者が未成年の場合 ―

保護者氏名（自筆署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

連絡先住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）