

研究参加への同意書

武庫川女子大学大学院臨床教育学研究科・修士課程・武庫川一郎 殿

私は、「特別支援教育の実習指導に関する一考察～実習生のグループ・インタビューを通して～」に関する調査研究について、その目的や方法、調査期間、プライバシーの保護、研究に疑義がある場合の連絡先、この研究に関する情報の取り扱いなどについて、別紙「研究説明書〔研究参加者〕」に基づいた十分な説明を受けました。本調査に参加することへの同意の有無に関係なく、本調査による利益・不利益を確認したうえで、この研究に参加することに同意します。

ただし、この同意はあくまでも私自身の自由意志によるものであり、私がこの研究への参加を止めたいと思った時は、いかなる不利益も被ることなく研究参加を中止する権利を持っていることを確認します。

年の表記は西暦に統一

20 年 月 日

各参加者の署名をもらうことが困難な調査計画の場合はこの限りではなく、適宜変更が可能（例：研究参加代表者など）。

研究参加者（署名）

必要な場合：

代諾者（署名）

（本人との関係）

「特別支援教育の実習指導に関する一考察～実習生のグループ・インタビューを通して～」に関する調査研究について、書面及び口頭により説明を行い、調査への参加の同意を得ました。

年 月 日

確認者（署名）

※ この同意書は二通作成され、一通は研究参加者が、もう一通は実施責任者が、それぞれ保管しておくこととする。

研究参加への同意撤回書

武庫川女子大学大学院臨床教育学研究科・修士課程・武庫川一郎 殿

私は、「特別支援教育の実習指導に関する一考察－実習生のグループ・インタビューを通して－」に関する調査研究に参加することに同意し、研究参加への同意書に署名・提出しましたが、再度検討した結果、その同意を撤回します。尚、現在まで提供したデータについては、以下の通りとします。

☐ すべて廃棄

☐ 研究に使用してよい

この例は、データの所有権が研究参加者にある場合に限る。該当しない場合はこの限りではなく、適宜変更が可能。また選択肢の文言も適宜変更可能。

年の表記は西暦に統一

年 月 日

各参加者の署名をもらうことが困難な調査計画の場合はこの限りではなく、適宜変更が可能（例：研究参加代表者など）。

研究参加者（署名）

必要な場合：
代諾者（署名）

（本人との関係）

「研究計画名」に関する調査研究について、調査への参加の同意を撤回されました。

年 月 日

確認者（署名）

※ 同意を撤回される場合は、武庫川女子大学大学院臨床教育学研究科・修士課程・西宮浜子にご連絡ください。もしくは、この同意撤回書にご記入の上、調査期間内に下記宛に郵送して下さい。

〒663-8558 兵庫県西宮市池開町 6-46
武庫川女子大学教育総合研究所 倫理委員会