様式4
Ver.1.0

研究参加への同意書（代諾者の方用）

研究責任者
　　菅原　彩加　　殿

研究計画名：幼児・児童における言語獲得研究

私は、参加者氏名（　　）が参加する研究計画名「幼児・児童における言語獲得研究」に関する以下の事項について説明を受けました。理解した項目については自分で□の中にレ印を入れて示しました。

□ 研究の背景と目的（説明文書　項目２）
□ 研究の方法（説明文書　項目3）
□ 音声・画像を取得すること（説明文書　項目3）※音声・画像を取得しない場合は削除してください。
□ 研究の場所と期間（説明文書　項目4）
□ 研究を実施する者（説明文書　項目5）
□ 研究に関する資料・情報の開示について（説明文書　項目6）
□ 研究への参加が任意であること（研究への参加は任意であり、参加しないことで不利益な対応を受けないこと。また、いつでも同意を撤回でき、撤回しても何ら不利益を受けないこと。）（説明文書　項目7）
□ 私がこの研究への参加を依頼された理由（説明書　項目8）
□ 私がこの研究への参加を中断することになる条件（説明文書　項目9）
□ この研究への参加に伴う危害の可能性について（説明文書　項目10）
□ 研究により期待される便益について（説明文書　項目11）
□ 個人情報の取り扱い（被験者のプライバシーの保護に最大限配慮すること、現時点では特定されない将来の研究のために用いる場合等）（説明文書　項目12）
□ 研究終了後の対応と研究成果の公表について（説明文書　項目13）
□ 研究のための費用（説明文書　項目14）
□ 研究者等の研究に係る利益相反の状況（説明文書　項目15）
□ 研究への参加に伴う参加者の方への謝金および支払方法等（説明文書　項目16）
□ 知的財産権の帰属（説明文書　項目17）
□ 問い合わせ先および苦情等の連絡先

なお、この研究において撮影された私の画像（静止画、動画）[または音声]の公開につきましては以下の□に✓を入れて示しました。
□公開に同意しない
□研究者を対象とする学術目的に限り、下記の条件の下に同意する
　□顔部分など個人の特定可能な部分も含んでよい
　□顔部分や眼部などを消去する、ぼかすなど個人の特定不可能な状態に限る
　□その他（特にご希望があれば、以下にご記入ください）

これらの事項について確認したうえで、（参加者名）がこの研究に参加することに同意します。

年　　月　　日

代諾者署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
参加者との続柄 ＿＿＿＿＿

本研究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す。

説明担当者（所属、資格、氏名） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）