|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 管理番号 |  |
| **研究内容の説明文** |
| 献血者説明用課題名※(括弧内は公募申請課題名) | ○○○○○○○○（※献血者に対しても理解しやすく、平易な文言を使用した課題名を記入してください。）（△△△△△△△△） |
| 研究期間（西暦） | ○○〇〇年〇月～○○〇〇年〇月 |
| 研究機関名 |  |
| 研究責任者職氏名 |  |
|  |
| 研究の説明 |  |
| １　研究の目的・意義・予測される研究の成果等２　使用する献血血液等の種類・情報の項目献血血液等の種類：献血血液等の情報：３　献血血液等を使用する共同研究機関及びその研究責任者氏名４　研究方法《献血血液等の具体的な使用目的・使用方法含む》献血血液等のヒト遺伝子解析：□行いません。　□行います。《研究方法》５　献血血液等の使用への同意の撤回について研究に使用される前で、個人の特定ができる状態であれば同意の撤回が出来ます。６　上記５を受け付ける方法「献血の同意説明書」の添付資料の記載にしたがって連絡をお願いします。 |
| 本研究に関する問い合わせ先 | 受付番号 |  |
|  |
| 所属 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| Mail |  |

本書は日本赤十字社ホームページで公開され、必要に応じ献血者への説明資料として使用されます。