

# ヒト材料取扱申請書

Proposal Information	研究課題番号 : <input type="text"/>	Proposal number	ビームライン名 : <input type="text"/>	Beamline
	研究課題名 : <input type="text"/>	Title of experiment		
	実験責任者 : <input type="text"/>	Project Leader	所 属 : <input type="text"/>	Affiliation
	ユーザーカード番号 : <input type="text"/>	User card number	電話番号 : <input type="text"/>	Phone

申請年月日 :

実験責任者 : \_\_\_\_\_ 印

表記SPring-8利用研究課題で、下記ヒト材料の使用を申請します。

なお、当該ヒト材料の取扱責任者<sup>1)</sup>は

所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ とします。

1) ヒト材料管理機関に所属し、かつSPring-8に来所して実験を行う者の中から選出すること。

## 記

試 料 名	数 量

## ヒト材料に関する誓約書

公益財団法人高輝度光科学研究センター 殿

上記ヒト材料について、以下の事項を誓約します。

### 1. ヒト材料の適正な入手

上記ヒト材料は、提供者やその家族が、自由意志の下に文書で提示した承諾に基づき、当機関の責任で管理しているものである。

### 2. 研究課題の承認

本放射光利用研究課題は、現時点で効力のある前項承諾の範囲にあり、当機関においてヒト材料を用いる研究として承認されている。

年 月 日

所属・身分

氏名 \_\_\_\_\_ 印

確認者の身分は、主任教授相当以上であること。