

飲酒運転行動抑止方策に関する調査

研究責任者 殿

私は、本研究（研究題目：飲酒運転行動抑止方策に関する調査）について、  
\_\_\_\_\_より文書にて説明を受け、以下の事項について十分了解  
したので、上記研究に参加します。

- ・ この研究の目的と方法
- ・ 研究協力への同意は調査対象者（私）の自由意思で行うもので研究のどの段階でも撤回できること
- ・ 私にとっての利益、不利益
- ・ 私の個人情報が保護されること
- ・ 解析結果が学会や論文で発表される際には、完全な匿名化がなされること
- ・ 研究によって生じる知的財産権は、国、研究機関、研究担当者等に所属すること
- ・ 研究に伴う補償について
- ・ 研究費の出所
- ・ 本調査研究に関する質問や苦情に関する連絡先

署名

平成 年 月 日

氏名（本人）署名\_\_\_\_\_

住所\_\_\_\_\_  
電話\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_