新生児医療連絡会連絡網を用いた調査依頼申込書

　　　　　　　　　　　　申請日：西暦　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 調査タイトル |  |
| 責任者  （代表者・所属）  連絡先 |  |
| 目 的 |  |
| 対象の選択  （NICU代表／会員） | □ NICU代表　　　□ 会 員 |
| 調査方法 | □ オンライン　　　□ 書 面 |
| 回答に要する時間 | （　　）分程度 |
| 調査期間 |  |
| 調査結果公表予定  （時期／方法） | （例．第●回＊＊学術集会、＊＊学会雑誌で公表予定） |

**※調査結果は原則6カ月以内に文書にて新生児医療連絡会にご提出ください**

注１）研究調査目的での依頼の際には研究目的、研究計画内容、倫理審査承認の有無などが

把握できるような記載と必要な資料添付をしてください。あわせて、実際に行う調査（アンケート）内容についてもWord（PDF）に記載してご提出願います。

注２）申請に対する可否の回答には時間を要しますので御理解をお願いします

注３）新生児医療連絡会News Letterに調査結果を掲載させていただきます

（会員専用サイトでの公開についても同意のうえご申請ください）

新生児医療連絡会