

一般社団法人
山梨県作業療法士会
会長 三瀬和彦様

一般社団法人 山梨県作業療法士会 _____ への参加・協力の同意書

私は、 _____ について、別紙「一般社団法人 山梨県作業療法士会 _____ に関する同意説明書」を用いて説明を受け、研究の目的・内容・方法・期待される利益および起こりうる危険性、または不快な状態などについて、十分に説明を受け理解しました。そこで私の自由意志に基づいてこの研究に参加・協力することに同意します。

<対象者> 日 付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

署 名： _____

代諾者： _____ (続柄：)

本施設の作業療法士が、本施設の所有する上記対象者に関する事例情報を使用し、
_____ を行うことに同意します。

<所属長> 日 付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名： _____

署 名： _____