**バイオバンク利活用研究課題登録申請書**

**（外部機関用）**

新規　　・　　 一部変更

年　　月　　日

国立研究開発法人国立長寿医療研究センター　理事長　殿

申請者

（所属機関名）

（職位・氏名）

以下の研究課題について、バイオバンク保存試料及びデータを使用したいので、次のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究課題名 |  |
| ２．研究等の概要 |  |
| ３．研究代表者の所属・職・氏名 |  |
| 3.1 所属機関の種別 | 非営利法人　・　営利法人 |
| 3.2 営利法人の場合、事業内容 |  |
| ４．申請者の連絡先 | 電話番号（内線）：  E-mail： |
| ５．試料送付先住所 | 〒 |
| ６．共同研究機関・研究者 |  |
| ７．研究等の期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| ８．研究実施場所 |  |
| ９．所属機関等における倫理審査状況 | 倫理審査委員会名（IRB番号）：  研究課題承認番号： |
| 10．使用予定の試料及びデータの種類・検体数・数量等 | DNA 　　　　 検体数（　　　　　）数量（　　　　　　）  血漿　　　　　　検体数（　　　　　）数量（　　　　　　）  血清　　　　　　検体数（　　　　　）数量（　　　　　　）  組織　　　 検体数（　　　　　）数量（　　　　　　）  脳脊髄液　 検体数（　　　　　）数量（　　　　　　）  解析データ 項目（　　　　　　 　）件数（　　　　 　）  診療情報　 項目（　　　　　 　　）件数（　　　　 　）  その他　　　　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 11．関連業績 |  |
| 12. 分譲する試料・情報の取り扱いに関する人的および設備等に関する情報 |  |
| 13．研究費用 |  |
| 14．公開可能な研究等の概要 | 公開文書を添付いたします。 |
| 15．重要確認事項  右記の事項に同意いたします。 | 1. 試料・情報※を受領するにあたり、契約（MTA）を締結する。 2. 試料・情報※は、本申請書に記載された研究以外に使用してはならない。 3. 試料・情報※を、第三者へ開示・転売又は譲渡してはならない。 4. 試料・情報※を利用した研究成果を公表する場合は、事前に当バイオバンクに連絡することとし、試料・情報※を当バイオバンクから入手したことを明示すること。 5. 試料・情報※の使用による損失について、当バイオバンクは一切の責任を有せず、如何なる損害賠償義務を負わないこととする。 6. 研究課題名・公開可能な研究概要・施設名・研究者名は当バイオバンクのホームページ上に公開される。   ※「試料・情報」とは、本申請により当バイオバンクから配布されるすべての試料、情報等をいう。 |
| 16．備考 |  |

202205

事務局記入欄

承認番号