

## バイオバンク利活用研究課題登録申請書 (NCGG・共同研究用)

新規・一部変更どちらかをチェック✓してください。

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

申請者は研究代表者または共同研究者とします。申請者に審査結果をご連絡いたします。

申請者

(所属機関名)    ●●●●●●

(職位・氏名)    ●●研究部 部長 鶴亀 太郎

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. 倫理・利益相反委員会の承認番号	
3. 研究代表者の所属・職位・氏名	●●●●●● ●●研究部 部長 鶴亀 太郎
4. 申請者の連絡先	電話番号(内線): E-mail:
5. 共同研究機関・研究者	●●●●●大学●●学部 教授 ●● ●● ●●●●●センター●●研究部 研究員 ●● ●● <div style="border: 1px solid red; border-radius: 10px; padding: 5px; color: red; text-align: center;">共同研究機関・分担者をすべてご記入ください。</div>
6. 研究等の期間	年 月 日 ~ 年 月 日 <div style="border: 1px solid red; border-radius: 10px; padding: 5px; color: red; text-align: center;">研究計画書に記載されている期間をご記入ください。</div>
7. 研究実施場所	
8. 使用予定の試料及びデータの種類・検体数・数量等	<input checked="" type="checkbox"/> DNA            検体数( 250 )数量( 20μL ) <input type="checkbox"/> 血漿            検体数(       )数量(       ) <input checked="" type="checkbox"/> 血清            検体数( 250 )数量( 300μL ) <input type="checkbox"/> 組織            検体数(       )数量(       ) <input type="checkbox"/> 脳脊髄液       検体数(       )数量(       ) <input type="checkbox"/> 解析データ    項目(       )件数(       ) <input type="checkbox"/> 診療情報       項目(       )件数(       ) <input type="checkbox"/> その他           (       )

研究計画書に記載されている試料・情報についてご記入ください。なお、詳細は分譲申請書にご記入ください。

<p>9. 研究等の概要/変更箇所の記載</p>	
<p>10. 公開可能な研究等の概要</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 公開文書を添付いたします。</p> <p style="border: 1px solid red; border-radius: 10px; padding: 5px; text-align: center;"><b>公開文書を別途ご作成の上、本申請書に添付してください。</b></p>
<p>11. 重要確認事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 右記にある内容に同意いたします。</p> <p style="border: 1px solid red; border-radius: 10px; padding: 5px; text-align: center;"><b>内容を確認の上、チェックをしてください。</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・本バンク事業を利用した研究で得られた研究成果を用いて学会発表および論文投稿等を行う場合、研究者は本バンクから分譲された試料等を利用したことを明記し、本バンクに報告する。</li> <li>・研究課題名・公開可能な研究概要・施設名・研究者名はホームページ上に公開される。</li> <li>・本バイオバンク保存試料を用いた網羅的な生体分子解析(ゲノム、トランスクリプトーム等のオミクス)で得られた生データは、データの二次利用目的とした本バイオバンク事業の趣旨を尊重し、本バイオバンクと共有するものとする。</li> </ul>

202310

事務局記入欄

受付番号

**※新規の場合、または研究計画書に変更が生じた場合には、倫理・利益相反委員会承認後、審査結果通知書、研究計画書を添付してください。**