

年 月 日

公益財団法人 宮城県対がん協会
競争的資金等担当事務局 御中

所 属

職 名

電話番号

E-mail

氏 名

印

宮城県対がん協会における研究費に関して相談します。

記

1 相談の種類（該当する□にレ点チェックを記入願います。）

- 研究費の運営及び管理に関する相談 研究費の不正行為等に関する通報及び情報提供

2 相談内容

3 その他（記述は任意です。希望すること等がありましたら記入願います。）

※1 事例を整理・分析し、コンプライアンス教育及び研究倫理教育において周知する等により協会内で共有させていただきます。

※2 事例の分析結果は、必要に応じて、モニタリング結果等とともに基本方針及び内部規定等の見直しに活用させていただきます。

※3 相談内容によっては、通報窓口を送付することがあります。