様式１（データ利用許可申請書）

|  |
| --- |
| (西暦)　　　　年　　月　　日  日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリ特別委員会委員長　殿  　（住　　所）〒  （所属施設）  （申 請 者）  （会員番号）  　　　（メールアドレス）  （施設責任者）  （施設責任者メールアドレス）  日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリ  データ利用許可申請書  　　日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリデータ利用要領第３条に基づき、関係資料を添付し申請します。  なお、データの使用及び管理にあたっては、当該要領を遵守し適正に行うことを誓います。 |

※学会報告・論文作成およびその他の目的で日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリデータを利用しようとする場合は様式１－２及びその他参考となる資料を添付してください。

※単一施設以外で申請する場合には、（所属施設）にグループ名、（施設責任者）にグループ長を記載してください。

※住所にはデータ送付先の記入をお願いいたします。

様式１－２（データ利用許可申請書）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 記入欄 | 備考 |
| 学会報告・論文  テーマ |  |  |
| 研究・調査等  の趣旨、目的 |  |  |
| 具体的な内容  （PI(E)CO形式で記入） |  | 別紙記載可 |
| 予想される成果 |  | 別紙記載可 |
| 利益相反  （Conflict of Interest） |  |  |
| 報告予定の学会、雑誌等 | 学会、雑誌等の名称：  開催（掲載）日程： |  |
| この研究にあたって参考となる業績・研究体制 | （関連する業績、研究履歴を具体的に記載） | 別紙記載可 |

※学会報告・論文作成以外にデータを利用する場合には「学会報告・論文のテーマ」の記載は省略可。「研究・調査等の趣旨、目的」にデータ利用目的を記載すること。