令和 年 月 日

日本熱傷学会「熱傷入院患者レジストリー」

データ利用申請書

日本熱傷学会代表理事　松村　一　殿

申請者所属：

申請者氏名：

連絡先住所：

電話番号：

e.mail：

以下のとおり、「熱傷入院患者レジストリー」のデータ利用を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究の目的 |  | | |
| 研究の概要 |  | | |
| 自施設の登録症例数 |  | | 例 |
| 配布データは研究代表者の責任下で管理し、別添「データの利用に関する注意事項」を遵守して利用します。 | | | |
| 研究代表者  （データ利用責任者） | 氏名 |  | 印 |
| 所属 |  | |

別添

データの利用に関する注意事項

1. 配布したデータを申請目的外に利用しないこと。別目的で利用を希望する際は、新たに申請すること。
2. 本申請目的での利用に必要な場合を除き、配布したデータの複製、第三者への再配付等はしないこと。

1. 配布したデータの利用により得られた成果には、日本熱傷学会「熱傷入院患者レジストリー」のデータを用いた旨を記載すること。
2. 配布したデータを紛失した場合には、速やかに日本熱傷学会に届けること。
3. 配布したデータの利用にともなう事故等により利用者が受けた損害について、日本熱傷学会は一切の責任を負わない。
4. 以上の各項に著しく反する行為と日本熱傷学会が判断した場合には、以後の利用を制限する場合がある。

以　上