

2020年度 公益社団法人 日本アロマ環境協会 (AEAJ)
 施術報告サポート制度申請書

申請日 年 月 日

申請者名	印	AEAJ 会員番号 (会員の方のみ)	
所属		肩書	
住所	〒 ※本制度に関する AEAJ からの送付物を受け取る住所をご記入ください		
TEL	()	FAX	()
E-Mail			

下記の通り申請いたします。

1. 代表者（申請者）、共同研究者および研究協力者・研究指導者 *代表者は申請者とする *AEAJ 会員は、氏名の下に会員番号を記入 *「役割」は研究における役割（データ解析担当等）を記入 *「資格・経歴」はアロマセラピー関連の資格、研究・調査があれば記入				
	氏名	役割	所属・肩書・学位	資格・経歴
代表者 (申請者)	(会員番号:)			
共同実施者	(会員番号:)			
実施協力者	(会員番号:)			
実施協力者	(会員番号:)			
実施指導者	(会員番号:)			
2. テーマ				
3. 申請種別 施術報告（アロマセラピートリートメントで得られたケースレポート）				
年 月 日 ～ 年 月 日				
4. 期間 ※研究期間の中間時点で中間報告書を提出 ※研究期間内に最終報告書および会計報告書を提出				
5. 実施施設				
6. インフォームド コンセント ◆対象者数 名 ◆インフォームドコンセントの取得日： 年 月 日（予定・済） ※インフォームドコンセントの説明書および同意書の書式を添付すること				
7. 研究倫理 委員会 ①、②のどちらかに☑を入れ、①の場合は必要事項をご記入ください <input type="checkbox"/> ① 年 月 日（予定・済） <input type="checkbox"/> ② 大学等の所属機関の規程により今回の研究では不要				

8. 研究目的

9. 期待される結果

10. 実施内容

①対象者（性別・年代などの背景、選定基準など）

②材料（材料を選定した理由も記載）

	名称	選定理由
精油	(学名 :)	
基材		
その他		

③施術方法（施術の種類、部位、時間、期間、頻度など）

④評価方法（評価内容、タイミング、評価者（施術者かクライアントか）など）

⑤スケジュール

11. 研究経費			
◆申請費合計		円(税込)	
◆他団体等からの支援(有・無)		円(税込) (使用目的:)	
備品費の明細(品名・仕様)	数量	単価(税込)	合計(税込)
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		小計	円
消耗品の明細(品名・仕様)	数量	単価(税込)	合計(税込)
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		小計	円
国内旅費の明細	人数	単価(税込)	合計(税込)
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		小計	円
謝金(研究補助・支援者費用など)	人数	単価(税込)	合計(税込)
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		小計	円
その他	数量	単価(税込)	合計(税込)
		円	円
		円	円
		円	円
		小計	円

- ◇ 申請された内容の機密保持には十分に配慮いたします。
- ◇ ご提出いただいた申請書類は返却いたしかねますのでご了承ください。
- ◇ 記入欄が足りない場合は、追加してください。
- ◇ 個人情報について
 - ・AEAJは、申請者および研究構成員に関わる個人情報を以下の目的以外で利用することはありません。
 - ①本制度における審査、支援決定通知など研究支援の管理およびその記録の保管・利用のため
 - ②研究成果のAEAJ刊行物・公式サイト等の掲載ならびにAEAJ主催のセミナー・シンポジウム等での発表や外部の研究・公的機関への公表・掲載など研究成果の公表・掲載および研究成果の保管・利用のため

<AEAJ 記入欄>

受	理	日	承	認	日	理	事	長	専	務	理	事	委	員	長			担	当