調査研究参加者名簿\*

|  |
| --- |
| 【申出者】  法人又は大学名：  職・氏名： |

【調査研究参加者】

※調査研究参加者となれるのは、以下のいずれかに所属する者に限る。

⑴大阪府が設立した独立行政法人

⑵国及び国が設立した独立行政法人のうち、健康医療分野に係る研究・医療を行うことを目的とする者

⑶大阪府内の市町村の長又は当該市町村が設立した独立行政法人

⑷学校教育法第１条に規定する大学

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 | 氏名 | 所属 | 職名 | データの利用場所\*\* | データを利用管理する記憶装置等 |
| 1【代表研究者】\*\*\* |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

\*当名簿に記載がある者以外の者はデータを扱わない。また、必要最小限の人数とすること。

\*\*日本国内に限る。

\*\*\*データの漏えい防止等、データの適切な管理のために必要な措置を講ずる責任者。