＜様式1（2024年10月12日作成）＞

西暦　　　年　　月　　日

**官能評価に関わる倫理的配慮チェックリスト**

一般社団法人日本官能評価学会編集委員会

　　　　　　委員長　様

申請者所属：

申請者氏名：

貴学会誌に投稿する論文の官能評価に関わる倫理的配慮チェックリストに回答します。

論文名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 回答 |
| 1 | 研究を行うにあたり、所属機関の倫理審査委員会の承認を得ましたか？ | はい　　いいえ |
|  | 「いいえ」の場合、その理由を書いてください。 |
| 2 | 研究を行うにあたり、所属機関の倫理審査委員会以外で実施が倫理的に問題ないと判断されましたか？ | はい　　いいえ |
|  | 「はい」の場合、どのような判断が行われたか具体的に書いてください。 |
| 3 | 著者および共著者は、所属機関または日本学術振興会研究倫理ｅラーニングコース（<https://elcore.jsps.go.jp/top.aspx>）等で研究倫理教育を受けましたか？ | はい　　いいえ |
| 4 | 官能評価の協力者に研究の趣旨、評価方法を事前に説明しましたか？ | はい　　いいえ |
| 5 | 官能評価の協力者に参加同意書への記入（電磁的方法でも可）はありましたか？ | はい　　いいえ |
| 6 | 官能評価の協力者に参加・不参加・中断を決める自由はありましたか？ | はい　　いいえ |
| 7 | 評価対象は香料・食品・飲料など、協力者が体内に摂取するもの、もしくは身体に塗布するものでしたか？ | はい　　いいえ |
|  | 「はい」の場合、摂取・塗布する際の安全性（衛生面を含む）についてどのようなリスク管理・保証・配慮を行ったか具体的に書いてください。 |
| 8 | 官能評価の協力者の個人情報（氏名、住所、生年月日、電子メールアドレスなど）を取得しましたか？ | はい　　　いいえ |
|  | 「はい」の場合、個人情報保護のために行ったこと（匿名化、記号化、取得したデータの管理・保管・廃棄方法など）を書いてください。 |
| 9 | 官能評価の協力者に身体的苦痛、精神的負荷、その他影響があった場合の対策と措置について書いてください。 |

＜様式2（2024年10月12日作成）＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

**日本官能評価学会誌への論文投稿可否結果通知書**

申請者所属：

申請者：　　　　　　　　　様

一般社団法人日本官能評価学会編集委員会

委員長

論文名

先に倫理的配慮チェクリストにご回答いただいた上記論文の、日本官能評価学会誌への投稿について、下記のように決定しました。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日本官能評価学会誌への投稿 | 承認　・　条件付き承認　・　不承認 |
| 理由または勧告 |  |

承認された場合は、投稿論文に、「日本官能評価学会誌編集委員会へ官能評価に関わる倫理的配慮チェックリストを提出し、投稿を承認された」を明記してください。

以上