

様式 3

本会役員、評議員、学術集会会長、各種委員会委員長・委員等の利益相反（COI）申告書
 （ 就任時 ・ 臨時 ）（該当する申告時に○をつけて下さい）

会員No. _____

本学会での役職名： 理事長 副理事長 理事 監事 評議員 学術集会会長
各種委員会担当理事（ 委員会）
各種委員会委員長（ 委員会）
各種委員会委員（ 委員会）

就任時の場合は遡って過去2年以内、定期申告の場合は前年度の本会が行う事業に関する企業・法人組織、営利を目的とする団体とのCOI状態を記載してください。

	金額など	該当の状況	該当の有る場合：企業・組織または団体名等
職員・顧問職	所属	有・無	
報酬・特許使用料など	100万円以上	有・無	
株	利益100万円以上 全株式の5%以上	有・無	
講演料など	50万円以上	有・無	
原稿料など	100万円以上	有・無	
受託研究費	200万円以上	有・無	
研究助成金 （寄付金）	200万円以上	有・無	
専門的証言・助言	100万円以上	有・無	
その他報酬 （贈答品等）	10万円以上	有・無	

私のCOIに関する状況は申告のとおりであることに相違ありません。私の千葉看護学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外のCOI状態は一切ありません。

申告日（西暦） 年 月 日

氏名（自署）

（本申告書は、任期满了の日から2年間保管されます）