

申 立 書

私は、研究上の不正の疑いがあると思料することから、公益社団法人日本麻酔科学会に、以下のとおり申し立てます。

申立ての日	年 月 日
申立人の氏名 ※ 告発者の実名は一切公表しませんが、 無記名の申し立ては受けません。	
申立人の所属	
申立人の連絡先 ※聞き取り調査のため調査員が連絡可能な連絡先を明記してください。	TEL : FAX : E-mail :
研究上の不正を行ったとする研究者の氏名（グループで研究を行う場合には、そのグループの名称）	
不正の内容及び不正とする合理的理由	
その他	

備考 不正の内容及び不正とする合理的理由について、これを記載するための欄が不足する場合には、次頁の利用又は別紙の添付をすることができる。

不正の内容及び不正とする合理的理由