統計相談申込用紙

以下をご了承の上、お申込み下さい。ご了承いただければ☑をお願いします。

[ ] 　統計相談については次世代医療創造センターホームページ研究相談・お問合せに記載しているFAQをご確認の上、お申込み下さい。

[ ] 　当方は基本的には受託支援を行っておりますので、繁忙状況によってはお時間を要する場合もございますのでご了承下さい。

次世代医療創造センター　データマネジメント部門長　宛

（１）相談者

|  |
| --- |
| 相談依頼日：20　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 所属： | 内線番号： | 氏名： |

（2）相談項目

|  |
| --- |
| [ ] 　統計相談：研究開始前であること[ ] 症例数設定　　　　[ ] 研究デザイン　　　　　[ ] 解析方法[ ] 統計解析まで含める（受託契約）　　　　　　[ ] その他 |
| [ ] 　統計解析：解析手法の妥当性＊当方に統計解析のご依頼をされる場合には、研究立案時よりご依頼をお願いします。すでに収集されたデータの解析依頼は基本的にはお断りしております。 |

（3）相談内容

|  |
| --- |
|  |