本法人役員、学術集会会長、各委員会委員等の利益相反（COI）申告書

役職、委員会名等

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員№

過去1年以内の、本会が行う事業に関連する企業・法人組織、営利を目的とした団体との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 |
| 役員・顧問職 | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 株 | 利益100万円以上  全株式の5％以上 | 有・無 |  |
| 特許権使用料など | 100万円以上 | 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 |  |
| 研究費 | 200万円以上 | 有・無 |  |
| 奨学寄付金  （奨励寄付金） | 200万円以上 | 有・無 |  |
| 寄附講座 | 所属 | 有・無 |  |
| その他報酬 | 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。私の一般社団法人日本看護学教育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

申告者署名　　　　　　　　　　　　　印

（本申告書は、任期満了の日まで２年間保管されます）