様式4

年　　月　　日

利益相反委員会委員長殿

岩手看護学会理事長　　　　　　　　　　　　　印

**利益相反に関する諮問書**

下記の学会員について、事業活動における利益相反（COI）に関する疑義が生じました。つきましては、本学会COI管理指針及び細則に基づき、当該会員の事業活動における利益相反に関して諮問します。

諮問番号：

会員番号：

学会員氏名：

諮問の理由：＊詳細は添付資料を参照のこと。