令和5年2月20日

一般社団法人　山口県薬剤師会
会員薬剤師　各位

山口東京理科大学　薬学部薬学科
医療安全学分野　　相良　英憲

山口県薬剤師会会員対象のアンケート調査のご依頼

拝啓　時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。
　さて、このたび私共の研究室におきまして、山口県薬剤師会の会員を対象としたアンケートの実施を検討しております。
　つきましては、誠に勝手ながら、下記の内容にてご協力をお願いしたく存じます。 なお、本アンケート調査につきましては、学生教育の一環でありますことを了承下さい。Googleフォームにて回答頂くか、同封の記載用紙にご記入後、期日までに返信用封筒にて大学宛にご返送賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. アンケートテーマ:「錠剤本体の鑑別および識別に効果的なユニバーサルデザインの調査と探索」
2. 調査対象:山口県薬剤師会の会員(薬剤師に限る)
3. 調査内容および回答方法
   以下2つのうち、どちらかで回答してください。なお、回答方法にかかわらず、アンケート調査用紙はお送りいたします。
   ① 紙媒体
   山口東京理科大学より各薬局に送付したアンケート調査用紙に記入後、同封の返信用封筒にて相良宛に返送してください。
   ② Google フォーム
   以下 URL・二次元バーコード、または送付したアンケート調査用紙に記載されている二次元バーコードから Google フォームにアクセスし、ご回答してください。
   また、ご回答の際には、送付したマークシートに記載されている**マークシート番号**を入力してください。
   ＜URL＞　　＜二次元バーコード＞
   錠剤・印字デザインに関するアンケート (google.com)

＊手元にマークシート番号が無い場合は、「0000」で構いません。

4. 調査期間:令和5年2月20日～3月3日(予定)
5. 同意取得:アンケートの回答をもって調査への同意とします。
6. 調査結果の取り扱い:調査結果については、学生教育の一環として学会発表ならびに論文投稿等に用いることがあります。
7. 個人情報保護：調査で得られたデータは、外部から遮断されたコンピュータ等で管理し、情報漏洩がないよう配慮します。

以上

＊本件に関するお問い合わせは下記までお願い申し上げます。
〒756-0884　山口県山陽小野田市大学通 1-1-1
山陽小野田市立山口東京理科大学薬学部
医療安全学分野　相良　英憲
TEL：0836-39-8578　／　E-mail：hsagara@rs.socu.ac.jp