

# 被験者募集

## 疲労の試験に参加される健康な非喫煙者 成人男女20-50代を募集しています！

☆大阪市立大学医学部が実施する疲労に関する臨床試験の協力者募集です。  
(被験者負担軽減金を支払いますが源泉徴収分は含みません。また、交通費は  
支払われません)。

- ・大阪市立大学健康科学イノベーションセンターまで**12月17日**  
に来訪可能な方
- ・過去1年以内の健康診断で問題がなかった方
- ・疲労のために、就労や学業・家事に問題がない方
- ・通院・手術歴などのない方(体内に金属を埋めている方も参加できません)
- ・交替勤務でない方
- ・閉経していない方、妊娠・授乳していない方、ピルを服用していない方
- ・人数に達し次第、募集を締め切ります。事前の聞き取りによりご参加頂け  
ない場合がございます。まずは裏面を記入の上、お申し込み下さい。

### ＜ 試験の概要 ＞

項目：採血・自律神経計測  
行動記録・認知課題

午前10:00-11:00の間の指定時間に集合  
当日拘束2時間+自宅での質問票記入+行動  
記録計の装着(金曜返却・レターバック対応可)

実験場所：大阪市立大学健康科学イノベーションセンター(グランフロント  
大阪ナレッジキャピタルタワーC9階)(JR大阪駅・地下鉄・阪神・阪急梅田駅)

被験者負担軽減金：7000円【後日、指定銀行口座に振り込みとなります】

\*有職の方は当日時間休を取って頂きますようお願いいたします。

試験日：12月17日(火) 午前指定時間 (応相談)

\*センターまでの往復に発生した事故などに関する責任は一切負いかねますので、  
ご了承下さい。試験日は決定次第、お知らせし、該当日に都合がわるい場合は、  
別の方を先に実施することがあります。

### 連絡先

メールもしくはFAXでお願いいたします。  
大阪市立大学健康科学イノベーションセンター  
FAX 06-6375-5790  
メールアドレス: chsi-b@ado.osaka-cu.ac.jp



## 疲労の試験申込用紙

\* グレーの欄は記載不要です。

対応者	( )	
受付日時と時間	月 日 ( ) 時刻 :	
* 本書類は、本調査の参加確認に用いあるもので、それ以外の目的で使用されることはありません。		
何で知って応募されたか	KMOのメール・ちらし	それ以外( )
氏名(ふりがな)	..... ( 男 ・ 女 )	
生年月日	西暦・昭和・平成 年 月 日	
	同意説明日で満 才	
喫煙	あり ・ かつてしていた ・ なし	
来訪可能な日程の確認 (○をお願いします)	12月17日午前	
BMI	身長: cm 体重: kg	
検査日に妊娠・授乳・閉経・ピル摂取 (女性の方のみお答え下さい)	妊娠 ・ 授乳 ・ 閉経 ・ ピル摂取 ・ いずれにも該当しない	
交代勤務で夜勤	あり ・ なし	
半年以内の手術歴	なし ・ あり( )	
疲労	就労や家事に問題あり ・ 問題なし	
現疾患・通院		
服薬(サプリメント含む)		
1年以内の健康診断歴	異常なし ・ 経過観察中 ・ 異常あり	
睡眠時間	: ~ :	
職業	1. 有職 2. 無職 3. 学生 4. 家事・主婦	
大阪市立大学への口座登録がありますか？	有 ( 住所等変更 有 ・ 無 ) ・ 無	
場所の地図・注意事項等の送付方法	1.メールでの送信を希望する(携帯アドレスには送付できない場合がございます。 メールアドレス: 2. 郵送を希望する 住所: 3. 当日やむをえない事情(悪天候等)により試験が中止になる場合、こちらから連絡してもよい電話番号 電話番号:	

※採血のため、当日と前日9時以降の飲食は控えて下さい。当日、右手人差し指にネイルしないで下さい。当日、被験者負担軽減金支払い手続きのため印鑑の持参が必要です。口座登録書を事前にお送りした方は記載の上、持参をお願いいたします。