年 月 日

**研究レビューPRISMA2020対応確認 申込書**

以下の該当項目に○、又は詳細をご記入のうえ、

**研究レビューの別紙様式(Ⅴ)-4~16のPDFを添えて**機能性食品部へお送りください。

申込書の送付先：(公財)日本健康･栄養食品協会 機能性食品部 宛 Email: [kinousei@jhnfa.org](mailto:kinousei@jhnfa.org)

**以下に該当する場合は、お申込みをされる前に個別に機能性食品部**（Email: [kinousei@jhnfa.org](mailto:kinousei@jhnfa.org)）**へ**

**お問い合わせください。**

* **複数の研究レビューを同時にお申込みされる場合**
* **研究レビューのエビデンスの内容確認もご希望の場合**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | 協会会員種別  （該当に○） | [ ]　会員　[ ]　会員以外 |
| 所属部署名 |  | | TEL |  |
| 担当者氏名 |  | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 住 所 | 〒 | | | |
| 研究レビューの数 | | [ ] 件 | | |
| 右記ご了解いただけましたら下に○を付けてください  [ ] | | 本件は、「PRISMA 声明チェックリスト(2020年)」「PRISMA 声明抄録チェックリスト(2020年)」で求められている内容が研究レビューに記載されているかの形式確認を行うもので、科学的根拠の妥当性に踏み込んだ確認をするものではありません。 | | |

研究レビューが複数ある場合は1件ごとに下枠をコピーしてご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 表示しようとする機能性 |  |
| 研究レビューの頁数  （別紙様式(Ⅴ)-4~16） | ［　　］　枚 |
| 既存届出の研究レビュー更新版の場合、当該届出番号 | （複数ある場合は直近の届出番号のみでも可） |

|  |  |
| --- | --- |
| お支払方法 | [ ]　面談当日に現金支払（領収書を発行）  [ ]　後日口座振込（請求書を発行）　※請求書はPDFでお送りします。  領収書・請求書宛名（社名以外特に指定あれば）[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| その他特記事項 |  |

【個人情報・機密情報について】　ご提供頂いた個人情報、ならびに機密情報につきましては、研究レビューPRISMA2020対応確認に際しての使用に限定とし、適切に管理の上、他の用途への使用や、第三者への開示・漏洩は致しません。

※こちらもご参照ください→　<https://www.jhnfa.org/kimitsu.html>　<https://www.jhnfa.org/kiyaku-01.html>

協会記載欄 会員 会員以外 受付№