■生計を一にする親族等など影響を与える可能性にある者のCOI申告書式

該当する方の□にチェックをお付けください。

**全て申告事項無し：こちらにレをお付けの場合は下記項目の記載は必要ございません。**

**申告事項有り：下記の該当項目にご記入ください。無い項目には「無」にチェックをしてください。**

親族が企業と特定の関係がある場合は、一部の役職就任や活動について制限がございます

1. 企業や営利を目的とした団体の職員、役員、顧問職の有無

・1つの企業・団体からの報告額が年間100万円以上のものを記載ください

・親族が企業に社員として従事することで得られる収入については金額の記載は不要です

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| いずれかをチェックして下さい：（有　・無）（ありの場合は以下に記載して下さい） | | | | |
| 申告者との関係 | 企業名等 | 金額（万円） | | |
| 100万円以上  （該当年に○をつけてください） | | |
| 20\*\*年 | 20\*\*年 | 20\*\*年 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2．株の保有と、その株式から得られる利益

・1つの企業の株式から得られる1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該全株式の5%以上保有のものを記載ください

・親族が企業に社員として従事することで得られる株については、金額および持ち株数の記載は不要です

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| いずれかをチェックして下さい：（有　・無　）（有の場合は以下に記載して下さい） | | | | |
| 申告者との関係 | 企業名等 | 金額（万円） | | |
| 100万円または5%以上  （該当年に○をつけてください） | | |
| 20\*\*年 | 20\*\*年 | 20\*\*年 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3．企業や営利を目的とした団体から特許使用料として支払われた報酬

・1つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載ください

・親族が企業に社員として従事することで得られる収入については、金額の記載は不要です

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| いずれかをチェックして下さい：（有　・無　）（有の場合は以下に記載して下さい） | | | | |
| 申告者との関係 | 企業名等 | 金額（万円） | | |
| 100万円以上  （該当年に○をつけてください） | | |
| 20\*\*年 | 20\*\*年 | 20\*\*年 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

誓約：私の利益相反に関する状況は上記の通りであることに相違ありません。私の本学会での職務遂行上妨げとなる、これ以外の利益相反状態は一切ありません。なお、本申告書の内容は、社会的・法的な要請があった場合は公開することを承認します。

申告日（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

申告者氏名：