**申込日　　　年　　　　月　　　日**

**大分県立看護科学大学　看護研究交流センター**

**「統計・情報処理相談窓口」申込書**

必要事項を入力の上，E-mail　**k-center@oita-nhs.ac.jp**

または 印刷してFAX **097-586-4347** 看護研究交流センターまでお送り下さい.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  | フリガナ |  |
| 所属 |  | 職種 |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  | 希望  連絡先 |  |
| 電話  番号 |  |  | |
| 相談  希望日 | 希望日①　　　　　　　　　月　　　　　　　日　　　　　　時頃  希望日②　　　　　　　　　月　　　　　　　日　　　　　　時頃  希望日③　　　　　　　　　月　　　　　　　日　　　　　　時頃 | | | |
| 相談  内容 |  | | | |

相談内容には，必要に応じて以下の点を含み，整理して相談したいことをご記入願います。

○データは既にお手元にあるのか

　　・ある場合は，「どの様なデータか」がわかるように

　　・無い場合（これから測定する場合）は，「何をめざす研究か」を簡略に

○統計手法は決定しているのか

・決定していれば，「解析を行う際の問題は何か」を

・未定であれば，「何を示したいのか」がわかるように

○データ解析を行う環境は

・利用可能なコンピュータのOS

・利用可能なデータ解析ができるソフトは（例えばExcelだけ，など）

○参考にして検討している書籍やホームページなどがあれば

※記載された事項は，相談事業のためにだけ利用いたします。

※データ自体（特に個人情報が含まれるもの）を本申込書と一緒に送付しないでください。

受付の可否，可の場合の相談の時刻等の連絡は，希望連絡先に数日中にご連絡致します。