

同意撤回文書

藤田医科大学

橋渡し研究統括本部 拠点統括・教授 岩田仲生 殿

研究課題名：「健康診断受診者を対象としたバイオバンク・データベース構築
―臨床検査データ付サンプルの系統的保存―」

私は、上記研究への参加に同意しましたが、同意を撤回します。

年 月 日

ご本人の氏名：_____（自署）

【確認者の署名欄】

年 月 日

確認者氏名：_____（自署）

第1版
第2版

2021年 12月 28日作成
2023年 5月 1日作成