同　意　撤　回　書

　独立行政法人労働者健康安全機構

　　総合せき損センター　院長　　　　　　　殿

　私は、職名　　　　　　　氏名　　　　　　から「（研究テーマ）」について、別紙説明書により以下の項目について説明を受け、令和　　年　　月　　日に同意しましたが、これを撤回します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　撤回日　令和　　年　　月　　日

患者氏名

「（研究テーマ）」についての同意撤回書を受け取りました。これに関する

資料、データなどは遅滞なく廃棄します。

確認日　令和　　年　　月　　日

担当者職名

担当者氏名