

同意撤回書

東京大学医学系研究科長・医学部長 殿

研究課題「ICTを用いた保健師活動アルゴリズム及び評価手法の開発と統括保健師による人材育成への活用:妥当性の検証」
(審査番号2022114N1)

私は、上記研究への参加にあたり、説明文書の記載事項について説明を受け同意しましたが、再度検討した結果、同意を撤回いたします。

■ 研究の参加についての同意を撤回します

(※「はい」または「いいえ」にご自身で○を付けてください)

はい
(同意を撤回します)

いいえ
(研究参加については撤回しません)

▶ 同意撤回後の試料・情報等の取り扱いについて (※いずれかに☑を付けてください)
同意撤回までに提供した試料・情報等は

研究利用は可としますが、保管期間終了時に破棄してください

直ちにすべて破棄してください

西暦 年 月 日

(パイロット調査の場合)

御署名: _____

(本調査の場合)

メールアドレス: _____

パスワード: _____

御署名 _____