

# 同意撤回書

東京大学大学院医学系研究科・医学部長 殿

研究課題「乳児の股関節脱臼の見落としゼロを目指す異常判別AIとコミュニティスクリーニングシステムの開発：地域看護職向け超音波検査教育プログラムの開発と実装」  
(審査番号2023101NI)

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文書を読んで同意しましたが、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)

▶ 同意撤回後の資料・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資料・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

Step 1 で入力・記録されたデータ (e-ラーニング, 実技講習) は研究利用可としますが、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

御署名 \_\_\_\_\_

(Google フォームに登録されたメールアドレス : \_\_\_\_\_)