

「健診後の余剰検体保存と研究利用へのご協力のお願い」

不参加の表明書

この表明書は 同意・協力を辞退される方のためのものです。

一度提出された方は再度提出される必要はございません。

聖路加国際大学 学長 殿

私は「健診後の余剰検体保存と研究利用へのご協力のお願い」に関する説明（ご協力のお願い、聖路加国際病院ホームページに掲載された説明）を確認したうえで、不参加を希望します。本日以降、私が受診したことによって発生する資料等を研究用として保存することを了承できません。

申出年月日：令和 年 月 日

（本人）

住所：

氏名：_____（自署）

生年月日：

（親権者または代諾者）（本人との続柄：_____）

住所：

姓名自署：_____

以上

受領者記入欄：平成 年 月 日、_____様より本書類を受領しました。受領者氏名
印または署名