別記様式第３号

同　意　撤　回　書

　研究課題：

　研究責任者：所属・職名

　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　様

　共同研究者：所属・職名

　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　様

　私は、熊本県立大学における上記の研究について、（　ヒトノゲム・遺伝子解析研究

疫学研究　　その他の研究　）に係る研究対象者になることに同意していましたが、この度、自らの意思により研究対象者となることを撤回することにいたします。

また、提供した試料・情報の利用・保存について、次のとおり中止したいので通知します。

（　　）研究参加は中止するが、提供した試料・情報を研究に利用してよい。

（　　）提供した試料・情報を研究に利用することを中止する。

（　　）提供した試料・情報の保存を中止する。

※該当する項目に○をつけてください。

　　年　　月　　日

　　現 住 所

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　研究対象者氏名

　代諾者氏名（研究対象者との続柄：　　　）

※１　（　　）内の該当する研究を　　　 で囲むこと。

※２　代諾者の要否については、熊本県立大学における生命倫理審査の手引きを参照すること。