

同意撤回書

福岡県北九州市八幡西区医生ヶ丘 1-1

産業医科大学

学長 尾辻 豊 殿

年 月 日

私は、2017年8月から2026年3月までの期間、産業医科大学医学部泌尿器科学において実施される研究「難治性尿道炎・子宮頸管炎からの原因微生物の分離、培養および薬剤感受性とその薬剤耐性遺伝子の検出」について、研究担当者から説明文書に基づいて、説明を受け、参加することに同意いたしましたが、自らの意思でその同意を撤回いたします。

なお、現在まで提供した私に関する試料および情報などについては、

- すべて廃棄してください。
- 上記の研究に限り使用することを認めます。

同意撤回日： 年 月 日

(本人)

氏名

印

住所

(代諾者) *必要な場合のみ

氏名

印

続柄

住所