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

西暦　　　年　　月　　日

私は、西暦2021年6月4日から西暦2022年12月31日までの期間、産業医科大学病院臨床検査・輸血部で実施される「BNT162b2ワクチン接種後のスパイク蛋白抗体価の推移に関する検討」について、研究実施担当者から、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、

* すべて破棄してください。
* 上記の研究に限り使用することを認めます。

同意撤回日：西暦　　　　　　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