

国立研究開発法人 国
立国際医療研究センタ
ー理事長 殿

同意撤回書

臨床研究課題名：未治療転移性前立腺癌を対象とした多施設前向き観察研究

私は、上記研究に参加することに同意しておりましたが、この度、自らの意思により同意を撤回いたします。

同意撤回日：西暦 年 月 日

署名： (自署)

【研究者確認欄】私は、上記研究参加者が、研究の参加を撤回したことを確認いたしました。

同意撤回確認日：西暦 年 月 日

署名： (自署)

<研究者への作成上の注意>

- *網掛け部分は、必要に応じて研究ごとに適切に修正してご利用ください。不要であれば削除してください。
- *将来の研究への検体等提供が説明文書により説明されていない研究においては、被験者(研究参加者)から同意撤回の申し出があった場合、当該被験者から提供された検体等は原則としてすべて廃棄となります。