

# 研究使用の停止申請書

## (オプトアウト)

令和 年 月 日

自筆署名 \_\_\_\_\_

保護者署名(未成年者の場合) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

次の研究対象から除外し、提供した情報、検体等の使用を停止することを請求いたします。

研究課題名	
-------	--