**※朱書きは提出時に削除してください。**

**同 意 撤 回 書**

　研究責任者所属・職名・氏名　殿

私は、「課題名を記載してください。」の研究への参加にあたり、担当者から説明を受け、十分理解し同意しましたが、この研究参加への同意を撤回したく、ここに同意撤回書を提出いたします。

**※↓適宜カスタマイズの上作成してください。**

* **同意撤回の内容（□の中にご自身で✔を付けてください。）**
* 提供した生体試料等が、本研究に使用されることへの同意を撤回します。
* 研究によって得られた重要な知見の説明に関して、連絡を受けることの同意を撤回します。
* 提供する生体試料等が、本研究に使用されることには同意しますが、本研究終了後も保存され、将来新たに計画・実施される遺伝子解析を含む医学研究に使用されること、公的バンクに寄託することに対する同意は撤回します。

同意撤回日：令和　　年　　月　　日

本人署名または記名・押印：

**※代諾者が必要ない場合は、代諾者署名欄（以下の3行）は削除してください。**

同意撤回日：令和　　年　　月　　日

代諾者署名または記名・押印：

研究対象者との続柄：

**※ 以下は、研究者が記入**

本研究に関する同意撤回書を受領したことを証します。

　 同意撤回確認日：令和　　年　　月　　日

　 担当者所属：

　　 担当者署名：

**※朱書きは提出時に削除してください。**

**同 意 撤 回 書**

　研究責任者所属・職名・氏名　殿

私は、「課題名を記載してください。」の研究への参加にあたり、担当者から説明を受け、十分理解し同意しましたが、この研究参加への同意を撤回したく、ここに同意撤回書を提出いたします。

**※↓適宜カスタマイズの上作成してください。**

* **同意撤回の内容（□の中にご自身で✔を付けてください。）**
* 提供した生体試料等が、本研究に使用されることへの同意を撤回します。
* 研究によって得られた重要な知見の説明に関して、連絡を受けることの同意を撤回します。
* 提供する生体試料等が、本研究に使用されることには同意しますが、本研究終了後も保存され、将来新たに計画・実施される遺伝子解析を含む医学研究に使用されること、公的バンクに寄託することに対する同意は撤回します。

同意撤回日：令和　　年　　月　　日

本人署名または記名・押印：

**※代諾者が必要ない場合は、代諾者署名欄（以下の3行）は削除してください。**

同意撤回日：令和　　年　　月　　日

代諾者署名または記名・押印：

研究対象者との続柄：

**※ 以下は、研究者が記入**

本研究に関する同意撤回書を受領したことを証します。

　 同意撤回確認日：令和　　年　　月　　日

　 担当者所属：

　　 担当者署名：