同　意　撤　回　書

　日本腎不全看護学会　理事長　殿

　　研究課題：

　　研究責任者：所属名　　△　○　○　○　○

　私は先般，日本腎不全看護学会で実施される上記研究について，参加することに同意しましたが，このたび，本同意を撤回しますので，私に関する全ての試料及びデータ等を，速やかに廃棄するよう，お願いいたします。

同意撤回年月日　　　　　年　　月　　日

　　【ご本人】

　　　　　署　　　　名

　　【代諾者】

　　　　　署　　　　名

　　　　（ご本人との関係）