

同意撤回書

くまもと県北病院長殿

この度「内シャントの自己管理指導を術直後に行う効果について検証」に関する説明を受け、同意書に同意いたしましたが、その同意を撤回いたします。

この撤回につきましては

☐同意撤回書を提出するまでのデータは使用して構いません。

☐全てのデータの使用について同意を撤回いたします。

年 月 日

署名： _____

(原則として同意文書に署名をした人が行います。)