

研究責任者 野崎圭夏 殿

研究使用の停止申請書 (オプトアウト)

私は「当院における炎症性腸疾患患者の泌尿器科合併症に関する臨床的検討」について、参加希望をしません。今後、わたしの試料・情報を研究にしないようお願いいたします。

年 月 日

患者氏名（署名）_____

代承者氏名（署名）_____（続柄）_____

代承者 住所_____