

同意撤回書

研究代表者

国立研究開発法人 医薬基盤・健康・栄養研究所

国立健康・栄養研究所 中村美詠子 殿

調査名

「摂津市等住民を対象とした健康調査（通称名：せつつ健康調査）」

私は上記調査への参加にあたり、説明文書に書かれた内容について説明を受け同意しましたが、同意の是非について再度検討した結果、同意を撤回いたします。

202__年__月__日

研究参加者の氏名 ふりがな

ID
