**同意撤回書**

＜参考例１＞

この様式を使用する際は，同意撤回書と受領書が必要です．

適宜アレンジしてお使いください．

愛媛県立医療技術大学

＜　研究責任者、もしくは研究分担者氏名を入れる＞様

私は、＜　　研　究　課　題　名　を　入　れ　る　　＞の参加に同意し、同意書に署名しましたが、その同意を撤回することを，この書面をもってお伝えします．

　　　　令和　　年　　月　　日

同意撤回者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

　　　　　　　　　　（〒　　－　　　　）

受領書返送先住所

※同意撤回者が署名できない場合は下記に代諾者のご署名をおねがいします．

　私は，＜同意撤回者氏名を記載していただく＞に代わり，ここに同意撤回書を提出いたします．

　　　　令和　　年　　月　　日

代諾者氏名　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

本人との関係（続柄）

　　　　　　　　　（〒　　－　　　　）

受領書返送先住所

※同意の撤回は研究期間中いつでも可能です．ただし，〇〇年〇〇月以降は，同意を撤回してもデータの取り出しが不可能になります．

※本同意撤回書が提出されたあと，研究責任者が同意撤回書受領書を受領書返送先住所宛にお送りいたします．なお，同意撤回書は研究責任者が研究終了まで保管いたします．同意撤回書受領書は研究終了（令和　　年　　月）まで保管をお願いいたします．

**同意撤回書受領書**

＜同意撤回者氏名を入れる＞様

＜　研　究　課　題　名　を　入　れ　る　＞　の参加に関する同意が撤回

されたことを同意撤回書の提出により確認いたしました．

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛媛県立医療技術大学

研究責任者名　　　　　　　　　　　　　　（自署）

**同意撤回書**

＜参考例２＞

この様式は，同意撤回書と受領書を1枚にしています．この様式を使用する際は，原本は研究者控とし，コピーを同意撤回者に渡します．適宜アレンジしてお使いください．

私は，＜　　研　究　課　題　名　を　入　れ　る　　＞の参加に同意し，同意書に署名しましたが，その同意を撤回することを，この書面をもってお伝えします．

　　　　令和　　年　　月　　日

同意撤回者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

　　　　　（〒　　－　　　　）

受領書返送先住所

※同意撤回者が署名できない場合は下記に代諾者のご署名をおねがいします．

私は，＜同意撤回者氏名を記載していただく＞に代わり，ここに同意撤回書を提出いたします．

　　　　令和　　年　　月　　日

代諾者氏名　　　　　　　　　　　　　　（自署）

本人との関係（続柄）

　　　　（〒　　－　　　　）

受領書返送先住所

※同意の撤回は研究期間中いつでも可能です．ただし，〇〇年〇〇月以降は，同意を撤回してもデータの取り出しが不可能になります．

※本同意撤回書が提出された後，点線以下を研究責任者が記載し，原本は研究責任者が研究終了時まで保管，コピーを同意撤回書受領書として受領書返送先へお送りいたします．研究終了（令和　　年　　月）まで保管をお願いいたします．

・・・・・・・・・・（以下の記載は不要です）・・・・・・・・・・・

**同意撤回書受領書**

上記の通り，本研究に関する同意が撤回されたことを確認しました．

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　愛媛県立医療技術大学

研究責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）