

同意撤回書

言語聴覚療法臨床研究会研究倫理委員長 殿

研究課題名：

私は、上記研究課題名における研究に参加するにあたり、研究担当者から説明を受け、十分理解し同意しましたが、私の自由意思による参加の中止も自由であることから、この研究参加への同意を撤回したく、ここに同意撤回書を提出します。

また、本研究で得られた情報を、別の研究等のために使用することについて

- 同意撤回します
 同意撤回しません

本人署名：

撤回年月日： 西暦 年 月 日

担当研究者は上記の対象者さんが、同意を撤回されたことを確認しました。

担当者署名：

所 属： _____

確認年月日： 西暦 年 月 日