

同意撤回書

国立成育医療研究センター 理事長 殿

研究課題名 : 先天性食道閉鎖症術後食道吻合部狭窄への自己由来口腔粘膜上皮細胞シート移植の臨床研究

研究責任者 : 国立成育医療研究センター臓器・運動器病態外科部外科 藤野 明浩

「先天性食道閉鎖症術後食道吻合部狭窄への自己由来口腔粘膜上皮細胞シート移植の臨床研究」について研究に参加する事を同意いたしましたでしたが、これを撤回します。

同意撤回日 平成 年 月 日

同意者

代諾者

本人との関係()

私は、同意を撤回されたことを確認しました。

同意撤回確認日 平成 年 月 日

所属

確認医師

* 本同意書は、研究対象者と担当医師がそれぞれ一部ずつ保管するもの。