

## 同意撤回書

岐阜大学大学院医学系研究科長 殿

岐阜大学医学部附属病院長 殿

私は、「高山市 もっと元気に プロジェクト：文化・芸術活動が心身に与える影響」の研究への参加にあたり、担当者から説明を受け、十分理解し同意しましたが、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いたします。

同意撤回日： 年 月 日

ご住所： \_\_\_\_\_

本人署名： \_\_\_\_\_

---

※ 以下は、研究者が記入

本研究に関する同意撤回書を受領したことを証します。

同意撤回確認日： 年 月 日

担当者所属： \_\_\_\_\_

担当者署名： \_\_\_\_\_