

全国がん登録情報提供の拒否請求書

研究代表者 武林 亨殿

私は「鶴岡みらい健康調査」に、全国がん登録情報が提供されることを拒否します。

氏名の欄にご自分でお名前をお書きの上、下記の研究責任者宛てに郵送でお送りください。

令和 年 月 日

氏名（自署） 生年月日 年 月 日

住所

拒否請求書宛先：

慶應義塾大学先端生命科学研究所 鶴岡みらい健康調査事務局
〒997-0035 山形県鶴岡市馬場町 1-34 鶴岡地区医師会館内

研究 ID：

(研究者使用欄)