

がん登録情報提供の拒否請求書

研究代表者 石田孝宣 殿

私は「乳がん検診における超音波検査の有効性を検証するための比較試験（J-START）」に、がん登録情報が提供されることを拒否します。

記載日 西暦 20 年 月 日

ふりがな
氏名（自署） _____

生年月日 西暦 19 年 月 日

ご住所 〒 _____

携帯電話または自宅電話（任意） _____

メールアドレス（任意） _____

拒否請求書送付先

〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1

東北大学病院臨床研究推進センター 5S05 J-START 事務局