

共同研究への試料および情報使用の拒否請求書

研究代表者 田中恵太郎 殿

私は、私が提供した試料（DNA）および情報が、研究課題名「JaCALS および J-MICC 研究における既存試料を用いた筋萎縮性側索硬化症のゲノムワイド関連解析」に使用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または FAX 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：

佐賀大学医学部社会医学講座予防医学分野 FAX 0952-34-2065
〒849-8501 佐賀市鍋島 5-1-1

NO.

（研究者使用欄）