

全国がん登録情報提供の拒否請求書

静岡地区 研究責任者 永吉 真子 殿

私は「日本多施設共同コーホート研究（J-MICC Study）静岡地区」に、全国がん登録情報が提供されることを拒否します。

氏名の欄にご自身でお名前をお書きの上、下記の研究責任者宛に郵送または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

<拒否請求書の宛先>

〒433-8558

静岡県浜松市北区三方原町3453-1

聖隷予防検診センター 健診看護課

静岡地区 研究責任者 永吉 真子 宛

Fax：053-438-2948

No.

研究者使用欄