

## 同意撤回書

東京大学医学系研究科長・医学部長 殿

研究課題「動脈硬化性病変における蛍光プローブライブラリーによる代謝反応特性スクリーニングに関する研究」(審査番号:11595)

私は、上記研究への参加にあたり、説明文書の記載事項について説明を受け同意しましたが、同意の是非について再度検討した結果、同意を撤回いたします。

資料(試料)等の保存について(これまでの同意の状況):「はい」または「いいえ」にご自身で○を付けてください。

提供した資料(試料)等が、長期間保存され、将来、新たに計画・実施される研究に使用されることに同意しました。

はい (本研究終了後も保存)      いいえ (本研究終了時に廃棄)

資料等の保存について(同意の撤回):

「はい」または「いいえ」にご自身で○を付けてください。

提供した資料(試料)等が、長期間保存され、将来、新たに計画・実施される研究に使用されることへの同意を撤回いたします。

はい (本研究終了時に廃棄)      いいえ (本研究終了後も保存)

平成 年 月 日

氏名(研究参加者本人)(自署) \_\_\_\_\_