

母親用

子どもの健康と環境に関する全国調査(エコチル調査)
ゲノム・遺伝子解析研究
協力辞退申請書

(期日) 令和4年8月31日までにお送りください

私は、エコチル調査 ゲノム・遺伝子解析研究への協力を辞退します。
私が提供した保管試料は、ゲノム・遺伝子解析研究で使用しないでください。

申請の年月日：西暦 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

ご本人(お母さん)の署名： _____

(フリガナ： _____)

ご本人(お母さん)の生年月日：西暦 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日生 (____) 歳

住 所：〒 _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____