子ども用

# 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

この申請書を記入した日付

協力辞退を希望するお子さんの情報を記入

私の子ども（下記）のエコチル調査 ゲノム・遺伝子解析研究への協力を辞退します。
子どもの保管試料は、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

＜エコチル調査に参加しているお子さん＞

お名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（フリガナ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

生年月日：西暦 201＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日生（＿＿＿＿）歳

お子さんに代って同意された方（代諾者）の署名：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（フリガナ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

エコチル調査に参加しているお子さんとの続柄：＿＿＿＿＿＿＿＿

お子さんに代って同意された方（代諾者）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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代諾者の情報を記入。協力辞退を希望するお子さんの代諾者と異なる方が記入された場合、確認のためご連絡することがあります