**子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）**

**個別研究課題におけるデータ使用辞退申請書**

**私は、エコチル調査実施機関以外の研究者による個別研究課題でのデータ使用を辞退します。**

申請の年月日：　西暦　　　　年　　　月　　　日

１．申請者情報

下記の１）、２）の該当するほうに〇を付けて下さい。

１）代諾者（親権者）

２）その他

申請者の氏名 ：

（ふりがな ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

生年月日： 西暦　　　　 年　　　月　　　日

住所：〒

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※確認させていただく事項が生じた場合のみ、エコチル調査事務局からご連絡させていただく場合がございます。

２．お子さんの情報

お子さんの氏名：

（ふりがな ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

生年月日：西暦20 　年　　　月　　　日

３．所属ユニットセンター名：

４．辞退を希望する課題番号：

７．備考【自由記載、任意】：