

様式 11

同 意 撤 回 書

大阪大学医学部附属病院長 殿

研究課題名 : iPS 細胞由来オルガノイドモデルを用いた難治性免疫疾患メ  
カニズムの解明に関する研究

私は、上記研究課題名における研究に (研究対象者氏名)  
が参加するにあたり、担当医から説明を受け、十分理解し同意しましたが、私の自由  
意思による参加の中止も自由であることから、この研究参加への同意を撤回したく、  
ここに同意撤回書を提出します。

本研究の参加について

- 同意撤回します  
 同意撤回しません

本研究で得られた情報を、別の研究等のために使用することについて

- 同意撤回します  
 同意撤回しません

本研究で得られた試料（血液、組織等）を別の研究等のために使用することについ  
て

- 同意撤回します  
 同意撤回しません

同意撤回日 : 西暦 年 月 日

本人署名 : \_\_\_\_\_

代諾者署名（続柄） : \_\_\_\_\_ ( )

立会人署名（続柄） : \_\_\_\_\_ ( )

私は担当医として、今回の研究について、同意が撤回されたことを認めます。

説明日 : 西暦 年 月 日

担当医署名 : \_\_\_\_\_

同席者署名 : \_\_\_\_\_