

## 臨床研究への不同意申出書

国立病院機構横浜医療センター院長 殿

この度、横浜医療センターで行われております「妊婦の体重管理と児の発育の関連」に、私の診療録等からの情報及びその利用に同意しません。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

署名欄

患者氏名 \_\_\_\_\_ 署名 \_\_\_\_\_