

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「病院職員における体調不良者の新型コロナウイルス感染症罹患に関する実態調査」に、私の報告からの情報提供及びその利用に同意しません。

令和 年 月 日

署名欄 :

職員氏名 署名 _____

代筆者氏名 署名 _____ (続柄 _____)

代諾者氏名 署名 _____ (続柄 _____)