

臨床研究への不同意申出書

独立行政法人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臨床研究「地域薬剤師のための持続可能なオンラインセミナー：戸塚原宿レジメンカフェの5年間の経験」に、_____のアンケート回答からの情報提供及びその利用に同意しません。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【署名欄】

アンケート回答者氏名 _____

代筆者氏名 _____ (続柄 _____)

代諾者氏名 _____ (続柄 _____)