**同意撤回書**

　　　　　　　　　　　　　病院長　殿

研究課題　：　胸腺上皮性腫瘍の前方視的データベース研究

私はこの臨床研究に参加するにあたり、研究の内容について担当医師より十分な説明を受け、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。

　　　　平成　　　年　　　月　　　日

氏名（自署）：

代諾者氏名（自署）：

本人との関係：

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。

平成　　　年　　　月　　　日

説明医師署名（自署）：