

研究協力を希望しない旨の意思表示書

宮崎大学医学部附属病院

病院長

池ノ上 克 殿

膠原病感染症内科科長（教授）

岡山昭彦 殿

研究課題名：「膠原病およびその類縁疾患の病態解明のためのレジストリ研究」

私は、上記の研究への協力を希望しません。研究対象より除いていただくよう要望します。

[患者さんの署名欄]

意思表示日：平成 年 月 日

患者氏名： _____ (自署)