

全国がん登録情報提供の拒否請求書

研究代表者 井上 真奈美 殿

私は「東京胃がん検診追跡調査」に、全国がん登録情報が提供されることを拒否します。

氏名の欄にご自分でお名前をお書きの上、下記の研究事務局宛てに郵送またはFAXでお送りください。

令和 年 月 日

氏名（自署） 生年月日 年 月 日

住所 _____

拒否請求書宛先：

国立がん研究センター予防研究グループ

FAX 03-3547-8580

東京胃がん検診追跡調査事務局

〒104-0045 東京都中央区築地 5-1-1

NO.

（研究者使用欄）