

全国がん登録情報提供の拒否請求書

福岡コホート研究

Kyushu and Okinawa Population Study

研究責任者 池崎裕昭 殿

私は「福岡コホート研究」または「Kyushu and Okinawa Population Study」に、全国がん登録情報が提供されることを拒否します。

氏名の欄にご自身でお名前をお書きの上、下記の研究責任者宛に郵送またはFAXでお送りください。

申出日 年 月 日

氏名（自署）

生年月日 年 月 日

住所

<拒否請求書の宛先>

〒812-8582

福岡県福岡市東区馬出3-1-1総合研究棟312号室

九州大学病院 総合診療科

福岡コホート研究

Kyushu and Okinawa Population Study

研究責任者 池崎裕昭 宛

Fax : 092-642-5210

研究ID

研究者使用欄