

# 同意撤回書

長崎大学保健・医療推進センター  
助教 夏田 昌子 殿

私は、「学生の朝食摂取状況の把握と、朝食推進キャンペーン後の行動変容に関する研究」に協力することに同意し、同意書に署名しましたが、その同意を撤回いたします。

撤回日： 年 月 日

本人（署名又は記名・捺印）\_\_\_\_\_ 印

## 【確認者の署名欄】

私は、上記研究参加者が、研究の参加を撤回したことを確認しました。

確認日： 年 月 日

所 属：

氏 名： (自署)

※（原本）は研究者保管、（写）を研究対象者へお渡しするものとする。