

〇〇訪問看護ステーション

研究代表者 〇田 〇子 (宛て)

研究協力同意撤回書

私は「レビー小体型認知症療養者の家族介護者の体験に関する研究」について研究協力に同意しましたが、この度、協力を中止することにしましたので、通知します。

収集された情報を使用しないこと及び情報の消去を希望します。

日付： 年 月 日

氏名（署名）： _____