

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加終了申請書

神奈川県知事 様

私は、肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業について説明を受け、本事業の趣旨を理解し、厚生労働省の研究事業に臨床データ（臨床調査個人票等）を提供し、活用されることに同意して本事業に参加しておりましたが、今般、事業への参加を終了することとしたいので申請します。

なお、本申請書の受理日の月の末日まで、臨床データ（臨床調査個人票等）が活用されることについてあらかじめ了承いたします。

1. 参加者証の公費負担番号を記載してください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. 参加者証の受給者番号を記載してください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. 氏名等についてご記入ください。

申請日	年 月 日				
氏名					
生年月日	年 月 日			性別 (該当するものに○印)	男 ・ 女
住所					
添付書類	<input type="checkbox"/> 肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証				
参加終了の理由 (任意記載。該当するものに○)	1. 自分の臨床データを活用されたくない。 2. 事業参加の要件を満たさなくなった。 3. その他 ()				