（別記様式４）

**同意撤回書**

長崎県立大学　学長　○○　○○　様

（研究責任者）

長崎県立大学○○学部○○学科

　○○　　○○　○○　様

私は、「（研究計画名を記載）」の研究に参加することに同意し、同意書に署名しましたが、ここに同意撤回書を提出します。

　　　　年　　　月　　　日

（本人が同意書を提出した場合）

研究対象者氏名（署名または記名押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代諾者が同意書を提出した場合）

代諾者氏名（署名または記名押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　（研究対象者との関係：　　　　　　）