

同意撤回書

私は、「高解像度 fMRI によるヒトの脳機能構造および感覚と認知機能の研究」の研究に、実験実施者から説明を受け、参加することを同意しましたが、その同意を撤回いたします。

平成 年 月 日

住所： _____

電話： _____

氏名： _____

* 同意の撤回は、同意書に署名した本人が行ってください。

送付先：

〒351-0198 埼玉県和光市広沢 2-1

国立研究開発法人理化学研究所

脳科学総合研究センター 認知機能表現研究チーム

田中 啓治 行