**同　　意　　撤　　回　　書**

研究代表者

（研究代表者名）　　　　　　　様

　私は「（研究テーマ）　　　　　　　　　　　　　　　　」の参加に同意し、同意書に署名しましたが、その同意を撤回することを一般社団法人福岡県助産師会の○○（名前）に伝え、ここに同意撤回書を提出します。

　　　年　　　月　　　日

施設名

代表者職・氏名