

## 情報利用提供停止願い

課題名

心臓血管病の発症における腸内細菌との関連性の有無

課題実施担当者 所 属： 弘前大学医学部附属病院 心臓血管外科

氏 名： 于在強

上記の研究課題についての私に関するデータ等の利用を停止願います。

### 【ご本人が受けた健診】

- 岩木健康増進プロジェクト健診  
 京丹後長寿コホート研究  
 やんばる版プロジェクト健診  
 和歌山ヘルスプロモーション研究  
 QOL健診データ  
 いきいき健診データ  
 その他 ( )

### 【停止データ】

- 全データ  
 一部データ (具体的な項目名： )

年 月 日

令和 年 月 日

ふ り が な  
氏 名

(署名又は記名・捺印)

代理人(保護者等)氏名

(署名又は記名・捺印)

※同姓同名の方との混同を防ぐため、生年月日及び住所をご記入ください。

生 年 月 日

ご 住 所

(以降は事務局が記入)

情報利用提供停止願

受領年月日 令和 年 月 日

受領者所属 \_\_\_\_\_

受領者氏名 \_\_\_\_\_ (署名又は記名・捺印)

-----  
提出先 所 属：弘前大学大学院医学研究科附属健康・医療データサイエンス研究センター  
氏 名：玉田 嘉紀  
連絡先：〒036-8562 弘前市在府町5 電話:0172-39-5037 FAX:0172-39-5205