

睡眠総合ケアクリニック代々木第二  
碓氷 章 宛

研究課題「睡眠潜時反復検査に関する新たな解析」

解析対象からの除外申出書

終夜睡眠ポリグラフィと睡眠潜時反復検査の結果を再解析（研究）する旨の  
指示がありました。

上記解析に私のデータは用いないよう申し出ます。

本人署名欄

同意年月日 平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

署名（自署） \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

代理署名欄（本人が未成年の場合）

同意年月日 平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

署名（自署） \_\_\_\_\_ （続柄 \_\_\_\_\_）