



国立精神・神経医療研究センターブレインバンク (NCNPBB) 献脳生前登録事務局
〒187-8551 東京都小平市小川東町 4-1-1
国立精神・神経医療研究センター内
電話 042-346-1868, ファックス 042-346-1889
ホームページ: <http://www.brain-bank.org>

国立精神・神経医療研究センターブレインバンク NCNP Brain Bank (NCNPBB) への献脳生前登録 (献脳ドナー登録) に関する同意の撤回文書 (NCNPBB IC1-3)

国立精神・神経医療研究センターブレインバンク (NCNPBB) 運営委員会 委員長 殿

私は

国立精神・神経医療研究センターブレインバンク (NCNPBB) の献脳同意登録 (献脳ドナー登録)
について同意しましたが、その同意を撤回します。

献脳ドナー登録者またはご家族記入欄

A. ご本人同意の場合

記入日 _____年 _____月 _____日

献脳ドナー登録者氏名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

代筆者のお名前 _____ 住所 _____

ご家族のお名前 氏名 _____ 登録者との続柄 _____

住所 〒 _____ 電話 _____

送付先

〒187-8551 東京都小平市小川東町 4-1-1
国立精神・神経医療研究センター病院内
国立精神・神経医療研究センターブレインバンク (NCNPBB) 運営委員会