

同意書

研究代表者

佐賀大学医学部附属病院 病理診断科 甲斐 敬太 殿

私は、「進行胃がんにおける HER-2 蛋白発現の実際とホルマリン固定時間との関連性の解明」へ参加するに当たり、担当者より下記の項目について、別紙の説明文書により、十分な説明を受け、その内容を理解した上で、自由意思により本研究に参加することに同意します。

説明を受け理解した項目（□をご自分でチェックしてください）

- ☒ 専門用語の解説
- ☒ 同意表明の前提
- ☒ 研究の意義、目的
- ☒ 研究の方法
- ☒ 取り扱い試料の処理方法
- ☒ 同意を取り消した場合の試料の処理方法
- ☒ 資料提供者にもたらされる利益、不利益
- ☒ 個人情報保護、結果の開示方法
- ☒ 費用負担

（本人）

同意年月日： 26

住 所： 佐賀

氏名（署名）： _____

（担当者）

説明年月日： 26年 8月 6 日

所属： 病理部

氏名（身分： 准教授）： 甲斐 敬太

なお、この同意書は研究終了まで保管され、コピーは同意された本人にお渡しします。