

承 諾 書

令和 年 月 日

千葉大学医学部長・大学院医学研究院長 殿

私は「医師の教育・研究」に関する説明を受け、次の項目について理解しました。

1. 従来 of 学生のための解剖との違い
2. 個人情報保護について
3. 費用負担や謝金が発生しないことについて
4. 教育・研究の方法には、実習室での直接の解剖指導だけでなく、論文・教科書・手術手技書の作成、学会会場での医師への写真・動画を用いた発表や解説等が含まれることについて（個人は特定されません）
5. 体の組織の一部が大学に保管される可能性があることについて
6. 知的財産権（発明特許等の帰属）について
7. 同意の任意性とその同意の撤回について

説明を理解した上で、私は死後自分の体を医師の教育・研究の目的で使用されることを承諾します。

献体登録申込者氏名

印