（様式３）

登録資料利用申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人　とくしま未来健康づくり機構理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　　　 　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

（利用責任者・職氏名　　　　　　　　　　）

　徳島県がん登録事業に係る登録資料を利用したいので、徳島県がん登録事業の業務処理及び利用に関する要領に基づき、申請します。

なお、以下の資料の利用にあたっては、記載した目的以外の使用はせず、第三者に資料を譲渡、貸与、閲覧しないこと、保管には十分配慮することを誓約いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利　用　目　的 |  |
| 利　用　方　法 | 共同研究者　ア　有（所属・氏名　　　　　　　　 ）　イ　無 |
| 必要とする資料  １　対象範囲  ２　がんの部位  ３　期間 | ア　特定地域分（　　　　　　　　　　　）  イ　全県分 |
| 利　用　期　間 |  |