## 同意書

一般社団法人日本認知・行動療法学会 理事長 殿										
私は、一般社団法人日本認知・行動療法学会における症例登録システムについて説明を受け、十分理解できました。つきましては、下記の点に同意いたします。										
□ 痘	症例登録システムの目的に関する事項									
□ テ	データベースへの登録内容に関する事項									
□ 登	] 登録情報の管理・結果の公表に関する事項									
□ 登録の拒否や登録情報の確認に関する事項										
〔備考〕										
説明日		西暦	年	月	日					
説明者										
同意をした日		西暦	年	月	日					

同意者氏名

## 同意書

一般	社団法人日	日本認知・行動療	寮法学会 耳	里事長 殿						
					る症例登録システムについて説明を受 こ同意いたします。					
	症例登録システムの目的に関する事項									
	データベースへの登録内容に関する事項									
	登録情報の管理・結果の公表に関する事項									
	□ 登録の拒否や登録情報の確認に関する事項									
〔備考〕										
説明	<b>1</b> 日	西暦	年	月	日					
説明者										
同意をした日		西暦	年	月	日					
同意者氏名										