

調査参加承諾書

2022年 月 日

一般社団法人日本救急医学会

代表理事 坂本 哲也 殿

熱中症および低体温症に関する委員会委員長 横堀 将司 殿

医療機関名

役職

氏名

印

2022年～2025年夏に実施される熱中症患者の医学情報等に関する疫学調査（Heatstroke STUDY）

について、

該当部門（責任医師：氏名_____メールアドレス：_____）

が参加することを承認します。

以下につきまして、英語表記も記載してください

医療機関名：_____

責任医師：_____

（日本救急医学会 熱中症および低体温症に関する委員会）

【※】本承諾書につきましては、病院の場合には「病院長」、医学部の場合には「医学部長」以上の役職者から頂けますようお願い申し上げます。