

別紙4（1名に1部ずつ準備ください）

## 情報公開同意書

国立がん研究センター希少がん対策ワーキンググループ  
事務局長 東 尚弘 殿

「四肢軟部肉腫専門施設情報公開プログラム」に私の所属施設が参加するにあたり、国立がん研究センターのホームページから所属施設の情報が公開されるのに際し、私の氏名、経歴、専門資格などの情報についても掲載、公開されることに同意します。

平成 年 月 日

施設名：

氏名：

印