別紙４

四肢軟部肉腫専門施設情報公開プログラム用公開情報・提供確認書

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

施設名：

施設長： 　印

「四肢軟部肉腫専門施設情報公開プログラム」への当施設の参加にあたり、公開用の情報を送付いたします。その際に以下の事項を確認しました。

記

（項目にチェック）

□　情報に変更がある場合には遅滞なく事務局へ連絡します。

□　項目に含まれている医師の氏名・経歴などの個人情報の公開について、各本人から承諾を得た上で承諾書を同封しました。

□　非公開項目にある氏名などを情報提供することについては当施設が各本人に了解を得ました。

以上