

日本がん・生殖医療登録システム（JOFR）による登録事業への参加を予定する施設の責任者様
第1号様式

年 月 日

患者報告アウトカムや全国がん登録と連携した、
日本がん・生殖医療登録システム（新 JOFR）への参加申請書

日本がん・生殖医療学会
登録委員会委員長 高井 泰 殿

施設名：
実施責任者氏名：

上記登録事業への参加を希望しますので申請します。

患者の同意取得後、速やかに症例登録を行い、且つ年に1度以上情報を更新します。また、日本がん・生殖医療学会登録委員会・JOFR事務局からの問い合わせに対して速やかに対応します。指定の要件を満たさなくなった場合には速やかに辞退の届出を行います。

※この様式に実施責任者ご自身が自筆でご記入の上、
日本がん・生殖医療学会事務局まで郵送してください。