

様式第 10 号（情報の国外提供に関する報告書）

担当課名：〇〇

連絡先：〇〇（メールアドレス又は電話番号）

匿名化された岡山県がん情報の国外提供に関して、次のとおり報告します。

1. 情報提供の申出種別（該当するものを■に変更すること。）

☐新規 ☐変更申出（前回応諾：〇年〇月〇日）

2. 申出の概要

提供依頼申出者 （個人の場合は氏名と所属）		
調査研究名		
法第何条第何項に基づく申請か		
利用の目的		
利用する 情報	診断年	
	がん種	
	その他備考	
国外の利用者		
国外の利用場所		

3. 審議の結果（該当するものを■に変更すること。）

☐応諾 ☐附帯意見付き応諾 ☐条件付き応諾 ☐継続審議 ☐不応諾

条件（条件付き応諾の場合は条件を以下に記載すること。）：