

(母乳バンク保管用)



バンク責任者	バンク室	

※母乳バンク管理用のため、上記署名欄は各施設での記入は不要です

一般財団法人日本財団母乳バンク ドナー登録同意書

一般財団法人日本財団母乳バンク 理事長 水野克巳 殿

日本財団母乳バンクのドナーとして登録するにあたり、母乳バンクの活動（以下「活動」という）にご協力いただく上で、以下の事項についてご理解を賜りたく存じます。

1. 活動を実施する団体の名称および責任者の氏名
2. 活動の目的および意義
3. ドナーは登録および継続の前提となる条件を守りつつ、安全性の確保や運営上必要な依頼事項を遂行すること
4. 申告内容に故意的な虚偽があった場合、ドナーが責任を負う可能性があること
5. 活動により得られたドナーミルクおよびドナー情報を、一般財団法人日本財団母乳バンクならびに一般社団法人日本母乳バンク協会において共同利用すること
6. ドナー情報の記録は、問診日から最長 26 年間保存されること
7. ご寄付いただいた母乳の一部及び匿名化したドナー情報を、当財団におけるドナーミルクや母乳に関する調査研究に活用させていただくこと。また、当財団が承認したうえで、共同研究を行う研究機関と共有させていただく場合があること

（注）個人情報保護について

ご提供いただいた個人情報は、一般財団法人日本財団母乳バンクの個人情報保護方針に基づいて適切に管理されます。登録・連絡・活動目的以外には使用されず、第三者への提供も、ご本人の同意または法令に基づく場合を除いて行われません。

上記各項目を理解し、自らの自由意思により
一般財団法人日本財団母乳バンクにドナーとして登録することに同意します。

同意日： 年 月 日

同意者署名： _____

確認日： 年 月 日

施設名： _____

確認者署名： _____