

鶴見大学歯学部同窓会論文賞 申請同意書

年 月 日

申請者氏名 _____ 印

申請論文名

著者名

掲載誌名 (巻、号、最初と最後の頁、発表年)

上記論文を鶴見大学歯学部同窓会論文賞の応募論文として申請することに同意いたします。(著者全員の署名と印)

_____ 印 _____ 印

_____ 印 _____ 印

_____ 印 _____ 印