著者および共著者の同意書

群馬県医学会　御中

演題名：

標記研究発表の「群馬医学」掲載にあたり、その著作権を群馬県医学会に譲渡することについて、筆頭著者を含め共著者全員の同意が得られていることを証明するために、著者全員の自署署名を提出します。

日付　平成３０年　　月　　日

筆頭著者名：
共著者名：
共著者名：
共著者名：
共著者名：
共著者名：
共著者名：
共著者名：
共著者名：
共著者名：
共著者名：

【送付先】
〒371-0022　前橋市千代田町１－７－４
群馬県医師会　業務課　池田