

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・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、著者全員を代表し筆頭著者の自署署名を提出します。

日付 令和 年 月 日

筆頭著者名：_____

【送付先】

〒371-0022 前橋市千代田町 1-7-4
群馬県医師会 業務1課 藤澤