

# 同意書

年 月 日

明海歯科医学会  
明海歯科医学編集委員長 殿

論文名：

著者名：

1. 本論文はオリジナル論文であり、他の雑誌に投稿および発表されていません。
2. 本論文の著作権は明海歯科医学会に委譲いたします。

責任著者署名： \_\_\_\_\_ 印

共著者署名： \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 印

(注) 共著者は全員署名・捺印してください。足りない場合はコピーしてください。