

共著者同意書

令和 年 月 日

山口大学医学会長 殿

提出者氏名 _____

以下の業績について、山口大学医学会中村賞に応募・公開することに同意します。

業績名：
公表誌名：
出版年：
巻号等：

共著者署名欄（※共著者本人による署名が全員分必要です）

所属・氏名 _____

所属・氏名 _____

所属・氏名 _____

所属・氏名 _____

所属・氏名 _____

※記入欄不足の場合、適宜追加のこと