

様式 5 (Form 5)

# 同意書

(Letter of Agreement)

年 月 日  
Year Month Day

金沢大学大学院医薬保健学総合研究科長 殿  
(Dear Dean of the Graduate School  
of Medical Sciences, Kanazawa University)

責任著者氏名 :  
(Correspondence author name)

印  
(Seal)

所属・職名 :  
(Affiliation / Title)

下記の論文を\_\_\_\_\_氏が、金沢大学大学院医薬保健学総合研究科における博士の学位申請に係る参考論文として提出することに同意します。なお、当該参考論文は、博士の学位申請には過去において使用していないことを証明すると共に、将来においても使用しないことを確約します。

(I hereby agree that \_\_\_\_\_ submitted the following reference thesis for application of dissertation in the Graduate School of Medical Sciences, Kanazawa University. I declare that the reference thesis has not been used or will not be used for similar application (e.g. for advancement to candidacy).)

論文題目 (Title) :

著者名 (Name of the author(s)) :

学術雑誌名 巻・号・頁 (Journal, volume, number, pages) :

発刊年月又は採択年月日 (Published or accepted date) :