

投稿の同意書

下記論文を全共著者の同意を得て岩手医学雑誌に投稿いたします。

分類 綜説 原著 症例 その他 ()

題名

年 月 日

(自筆で記入)

筆頭著者 _____ (印)

共著者 _____ (印)