

承 諾 書

日本障害者歯科学会殿

年 月 日

日本障害者歯科学会の機関誌『障害者歯科』の投稿規定により、下記の著作物の著作権は貴学会に帰属することを承諾いたします。

題 名：

著 者：

所 属：

住 所：

氏 名： _____ 印 _____ 印

* 投稿の際には必ず原稿に添付してください。

* 著者が複数の場合には全員の署名をしてください。