

【様式 1-②】「医学検査」投稿承諾書

筆頭著者氏名： _____ 殿

投稿承諾書

承諾日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

承諾者氏名： _____

(自筆で署名してください)

承諾者職位： _____

承諾者所属施設名：

当施設に所属する職員として下記内容で「医学検査」（一般社団法人日本臨床衛生検査技師会発刊）に投稿することを承諾します。

論文表題：
