注：印刷の際、赤字は消去すること。

承　諾　書

大阪市立大学大学院

　　　医学研究科長　様

　私は、（申請者）　　　　　　　　　　　が、私達の共著による次の論文の研究及び作成において中心的な役割を果たした者であることを認め、学位論文として提出することを承諾します。

　また、過去に学位論文として提出されたことがなく、かつ再び学位申請の主論文として使用しないことを誓約いたします。

　なお、この件に関して、いつでも照会に応じる用意があることを申し添えます。

１

　注：欧文の場合は和訳の記載は不要（「③論文目録」、「④論文内容の要旨」、「⑥報告

　　　書」、「⑧抄録」と統一したものを記載すること。）

２　著　者　名（計　　名）

　　　注：申請者本人を含めた共著者全員を記載

３

　　　　　　　　　第　　　巻　　　号　　　－　　　（　　　　年　　月）

　　　　　　　　　　注：掲載予定の場合はin pressと記載すること。

平成　　　年　　　月　　　日（学位申請書類提出日を記載すること。）

（共著者）

所属・職　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

所属・職　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

所属・職　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

所属・職　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

所属・職　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

所属・職　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

所属・職　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

注：共著者が論文作成時と所属が異なる場合は、現所属（学位申請時点）を記入するこ

　　と。

　　申請者本人を除く、共著者全員の自筆による署名・捺印が必須（外国人の場合は自

　　筆による記名とサインが必須）。

承諾書は、全員分の署名・捺印が揃っていれば、複数枚にわたっても構わない。