様式第４

共　著　者　承　諾　書

年　　月　　日

新潟リハビリテーション大学学長　殿

氏　名　　（押印不要）
所　属
連絡先電話（　　）－（　　）－
連絡先住所

下記の論文を　　氏が貴大学大学院リハビリテーション研究科に修士論文として提出することを承諾します。
なお、私は当該論文を学位論文として学位の授与の申請に使用いたしません。

記

論文題目

備　考
この承諾書は、共著者が作成すること。