様式1

⑦共著者承諾 / Co-author’s Signature（CERTIFICATE OF COMPLIANCE）

サイン日 Signature Date

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　DATE dd/mm/yyyy

赤の下線部分について，該当外の部分は削除してください。Red underline: Keep the proper information and delete others.

 　　　 CERTIFICATE OF COMPLIANCE

申請者自身の所属を記入（英名）Applicant`s Department Name

Dean, Graduate School of ○○

申請者自身の氏名を記入（ローマ字）Applicant`s name

I certify that TAROU KASUMI is the major contributor to accomplishment of the following treatise, and agree that he/she will present this treatise to the Hiroshima University as his /her dissertation for Doctor of Philosophy in Medical Science / Dental Science / Pharmaceutical Science / Medicinal Science/ Oral Health Science / Health Science / Nursing. I also certify that this treatise has not been used and will not be used in the future for the same purpose by myself.

主論文の題目は，「③論文目録」「④論文内容要旨」とアルファベットの大文字・小文字やフォント，句読点まですべて一致させてください。

The title of dissertation (both English and Japanese translation) must be exactly the same as written in ③Catalogue (論文目録) and ④Abstract (論文内容要旨), including font and punctuation marks.

The title of the treatise:

 Absdefg hijklmn opqrstu ・・・・・・・

The names of the authors:

Taro Hiroshima, Hanako Hiroshima，…

The name of the journal, including volume, pages and year:

Abcd Journal,15(1):100-115,2016,in press.

参考訳：

承諾証明

医系科学研究科長殿

　私は，申請者　　　　　　　が以下の論文の研究遂行に大きく貢献したことを証明するとともに，申請者が博士（医学/歯学/薬学/薬科学/口腔健康科学/保健学/看護学/学術）の学位論文としてこの論文を広島大学に提出することに同意するものです。そしてまた，私は，この論文が私によってかつて同じ目的に使用されたことがなく，将来においても使用されないことを保証します。

論文題目：

著者氏名：

誌名，掲載巻号，頁，発表年：

共著者のサインは，筆記体，活字体（ローマ字）でも漢字でも構いません。Co-author’s signature can be written by script, block letter or Kanji.

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　Signature: *広島　太郎*

Name: Taro Hiroshima

Position: Professor

Institution: ○○○○○○○○○○○○

Address: ○○○○○○○○○○○○○○○

|  |
| --- |
| ＜参考＞所属機関により英語表記が異なりますので，下記にこだわらず，各機関にご確認ください。 |
| 教授 | Professor |
| 准教授 | Associate professor |
| 講師 | Associate Professor又はLecturer |
| 助教 | Assistant professor |
| 助手 | Research associate |