**著作権委譲承諾書**

日本開業保健師協会

開業保健師研究 編集員会　御中

|  |
| --- |
| 論文名 |
| 著者名（筆頭著者から順に全員の氏名を記載してください） |
|  |

表記論文は、著者全員が当該論文の内容に責任を持ちます。

表記論文が開業保健師研究に掲載された場合は、その著作権を日本開業保健師協会に譲渡することに同意します。また、同論文が日本開業保健師協会データベースに登録され、電子化して公開されることにも同意します。

全著者の自筆署名を筆頭著者、共著者の順に列記し、同意日もご記入ください。捺印は不要です。なお、用紙が不足する場合や著者が異なる機関等に所属する場合は、複写して複数枚提出してください。その場合、いずれの用紙にも論文名・全著者名を記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同意日（西暦）

|  |
| --- |
| 筆頭著者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |
| 共著者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |
| 共著者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |
| 共著者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |
| 共著者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |
| 共著者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |
| 共著者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |
| 共著者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |
| 共著者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |
| 共著者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　年　　月　　日 |