**様式１（Form 1）**

同　　意　　書

（Letter of Agreement）

金沢大学大学院先進予防医学研究科長 殿

(Dear Dean of the Graduate School of Advanced Preventive Medical Sciences,

Kanazawa University)

論文題名（Title）○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

　著者名（Name of the author(s)）

雑誌名，第○巻第○号　○○頁～○○頁

（Journal, volume, number, pages）　第○巻第○号　○○頁～○○頁

　○○○○年○月掲載（Published or accepted date）

私は，標記論文の共著者でありますが，○○○○氏が当該論文を金沢大学大学院先進予防医学研究科（医学博士課程）の学位請求論文とすることに同意します。

なお，当該論文は，学位論文として過去において使用しておらず，また，将来においても使用しません。

また，当該論文の電子媒体を，金沢大学学術機関リポジトリKURAから公開することを許諾します。

(I hereby agree that (Name of the author) submitted the above-mentioned thesis for application of dissertation in the Graduate School of Advanced Preventive Medical Sciences, Kanazawa University. I declare that the reference thesis has not been used or will not be used for similar application (e.g. for advancement to candidacy).

Also, I consent that this paper will be published on the Kanazawa University Repository for Academic Resources（KURA）in an electronic format.)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Date　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Year Month Day）

　　　氏名(Name)

（署　　名　Signature）