年　　月　　日

　大阪大学大学院歯学研究科長　殿

職　　　名　：

教　室　名　：

氏　　　名　：　　　　　　　　　　印

中間発表会・研究発表会参加承認依頼書

下記の者の中間発表会・研究発表会に出席し討議に加わりたいので、承認いただくよう依頼します。

記

出席者氏名　：

中間発表会・研究発表会開催日　：

　　　年　　　月　　　日　（　　）

研究発表者氏名　：

※　中間発表会・研究発表会のいずれか該当する方を、〇で囲んでください。