出る杭の成果に対する医学生支援申請書

（英語論文投稿料支援）

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請者 | 氏　　名：学生番号：所　　属：電子メール：電話（携帯電話等）： |
| ２．投稿料 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| ３．投稿雑誌名 | 　　　　　　　　　　　　　 |
| ４．筆頭著者 |  |
| ５．論文タイトル |  |

※以下は無記入のこと

受理日　　　　年　　　月　　　日

採択　　　可　　　否