中間発表会参加申込書

年　　月　　日

獨協医科大学大学院医学研究科長　殿

発表者

　　　　系　　　　　　　　　専攻

学　年　　　年　学籍番号

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

指導教授

　　　　系　　　　　　　　　専攻

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　令和　　年　　月　　日開催予定の中間発表会において下記のとおり発表したく、申込いたします。

記

〔演　題〕

以　上