**（書式８）**

**承諾確認書**

２０２１年　　月　　日

公益社団法人日本歯科医師会 御中

1. 提出した研究発表抄録（和文/英文）・研究発表内容の要旨（和文/英文）・研究発表内容の紹介・スチューデント クリニシャンの顔写真・発表スライド等を、貴会の事業(ＳＣＲＰ日本代表選抜大会等)に関連した活動（印刷物・貴会ホームページへの掲載等）において使用することを：

□承諾します

1. SCADA Associates in Japanホームページに研究発表内容の要旨（和文）を転載することを：

□承諾します

1. SCADA（ＳＣＲＰ同窓会）入会手続きにあたり、スチューデント クリニシャンの氏名・所属大学・ＥメールアドレスをSCADA Associates in Japan

代表に通知することを：

□承諾します

以上

大学名：

スチューデント クリニシャン名：

（自署）

【確認】

ファカルティー アドバイザー名：

（自署）