**[書式8]**

**SCRP小冊子への研究指導関係者氏名掲載申請書**

学長/学部長に加え、ファカルティー・アドバイザー（追加１名）ならびに研究指導協力者名（スチューデント・クリニシャンと同じ大学に在籍する大学院生以上で３名以内）をSCRP小冊子に掲載希望する場合、申請書を送付すること。

（締切日：２０２０年８月２６日）

２０２０年　　月　　日

公益社団法人日本歯科医師会御中

令和２年度SCRP日本代表選抜大会への参加に際し、SCRP小冊子への氏名記載を

希望します。

◆学長/歯学部長

|  |  |
| --- | --- |
| 役職名(学長/学部長) | 氏名 |
|  |  |

◆ファカルティー・アドバイザー：本年８月時点で1名追加を希望する場合、新たな

追加者名をご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講座名 | 役職名 | 氏名 |
|  |  |  |

◆研究指導協力者：３名以内　該当者がいない場合、「該当者なし」とご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講座名 | 役職名 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

大学名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上