

[様式1-2]

誓約書

日本医療大学大学院保健医療学研究科長 殿

私が、大学院保健医療学研究科において行う研究

「.....」

については、同一の研究とみなせるものとして過去に実施していないことを、ここに誓約致します。

202X年 X月X日

日本医療大学大学院保健医療学研究科修士課程

学籍番号

氏名 (自署)