

## 投稿表

年 月 日

日本語タイトル			
Title			
筆頭著者			
First Author			
原稿内容 ( )内に数字 および✓をお願い します。	誓約書・著作権委譲承諾書	<input type="checkbox"/>	希望掲載区分 (○をお願いします。)
	英文要旨	<input type="checkbox"/>	
	日本語要旨	<input type="checkbox"/>	1. 原著      2. 報告
	本文 ( )頁×3	<input type="checkbox"/>	3. 短報      4. 臨床体験レポート
	図 ( )枚×3	<input type="checkbox"/>	5. 編集者への手紙
	表 ( )枚×3	<input type="checkbox"/>	
	写真 ( )枚×3	<input type="checkbox"/>	
	電子ファイル <sup>(※1)</sup> ( )	<input type="checkbox"/>	
別刷り希望部数 (○をつけてくだ さい。)	・100部、200部、300部、( )部		・PDFファイルを希望する <sup>※2</sup> ・いずれも希望しない
連絡先 (編集委員会との 連絡のための住 所です。ご希望 の連絡先に✓を お願いします。)	□自宅住所：〒		
	TEL：		FAX：
	E-mail：		
	携帯電話：		
	□勤務先及び住所：〒		
	TEL：		FAX：
	E-mail：		
連絡著者および 連絡先	論文表紙の欄外に連絡著者名、所属、連絡先(住所)を記載しますので、和英併記をお願いします。		
	E-mail addressの掲載	可 ・ 否 (○をお願いします。)	
備考：			

※1 メディアの種類を記入

※2 E-mail 必須