日本航空医療学会雑誌 投稿原稿添付書（様式）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投稿原稿の掲載希望種類にチェックして、以下1〜6までの必要事項を記述して下さい。  （　　）原著　　　　（　　）総説　　　　（　　）症例・事例報告　　（　　）調査報告  （　　）紹介論文　　（　　）短報　　　　（　　）その他 | | | | | |
| １. 表題名  　　(1) 和　文 | |  | | | |
| (2) 英　文 | |  | | | |
| ２. | 氏　名 | | 氏名（ローマ字） | 所　属 | 所属（英文） |
| 著 |  | |  |  |  |
| 者 |  | |  |  |  |
| 名 |  | |  |  |  |
| ・ |  | |  |  |  |
| 所 |  | |  |  |  |
| 属 |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| ３. 著者校正宛先  　（住所・氏名・電話等） | | | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | | |
| ４. 投稿規定をよくお読みいただき、以下の□内にチェックのうえ投稿して下さい。  　□ 1）原稿の大きさは、A4判である（表紙、本文、図表、コピーなど全て）。  　□ 2）本文（　　　）枚、文献（　　　）枚、図表説明（　　　）枚、図（　　　）枚、  　　　　　表（　　　）枚、写真（　　　）枚　　　合　計（　　　）枚  　□ 3）論文にページが付されている。  　□ 4）投稿規定に従って執筆がなされている。  　□ 5）投稿に際しては、共著者（上司等）に内容のチェックを受けること。  　　　　　　チェック者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |
| ５. 著者のサイン  　　本投稿論文は前記執筆者（共同論文の場合は全執筆者）が書いたものであり、今までに他誌に  　発表されたことはなく、また他の雑誌に投稿中でないことを認めます。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　執筆責任者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |
| ６. 別刷り（有償）の希望　　有　・　無　　希望の部数　　　　　　部 | | | | | |