

【投稿チェックシート】

ご投稿時に必ずこの書類をご記入の上、論文3部とともに送付してください。

ご氏名							
ご所属							
会員種別 該当種別に○印		個人会員		施設会員		非会員	
		※非会員の方:原則として投稿は会員に限られます。事務局より申請書をお送りいたしますので、手続きをお願いします。なお、掲載となった場合でも非会員の方には本紙の無料配布はございませんのでご了承ください。					
連絡先	いずれかに○印		勤務先		自宅		
	〒	住所					
	施設名						
	所属科						
	TEL				FAX		
	e-mail						

論文タイトル									
論文枚数	本文		枚 (和・英要旨含む)	図表		枚	図表説明		枚
提出媒体 チェック	データの送付方法(いずれかにチェックしてください)								
	CD-ROM(Windowsフォーマットのみ)			E-mailにて送付					
				月		日	送信		
プリントアウト3部(必須)・・・投稿チェックシートと共に必ず郵送してください。									
著者連絡先 表記	掲載の際論文1面の下段に著者連絡先を記載いたします。 掲載可能な項目にチェックしてください								
	氏名	勤務先名	勤務先住所	TEL	FAX	e-mail			
	※上記記載の内容と異なる連絡先を掲載する場合は下記にご記入ください。								
論文確認 責任者	氏名				e-mail				
	※投稿の際の確認者の氏名を記載ください。								
別刷り	ご希望の場合は部数を選択してください(価格はページ数により変動しますので後日印刷会社より見積りを送付いたします)								
	50部	100部	100部以上	※50部単位					
				100部以上の場合には部数をご記載ください。					