

日本保健科学学会誌投稿論文投稿票

投稿者は下記の項目にチェック（□の中）とご記入をお願いします。

投稿日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

著者（全員）の会員登録： _____ 済 _____ 未

該当する分野： 看護学 理学療法学 作業療法学
 放射線科学 その他の領域

原稿：1,600字で原則用紙合計10枚以内。図表、写真は原則として、合計5枚以内

本文 _____ 枚

図 _____ 枚 表 _____ 枚 写真 _____ 枚

- 正原稿1部とそのコピー1部
- 査読用副原稿2部（所属、氏名の削除）
- 電子媒体（DVD、CD、USBメモリー）（所属、名前、ファイル名）
- 標題（和文・英文）
- 著者名（日本語・ローマ字）
- 所属、住所、連絡先
- 和文要旨（400字以内）
- キーワード（5語以内）
- 英文要旨（300語以内、短報は任意）
- Key words（5語以内、短報は任意）
- 図表、写真の標題と番号、説明文
- 図表、写真の挿入箇所
- 査読候補者の情報〔氏名、所属、e-mail、住所〕を明記した別紙（フォーマットは任意）
- ネイティブチェックの証明書（英文で投稿する場合）
- 別刷り必要部数 _____ 部（30部まで無料）

整理番号 No.	標 題	区分（○印）
		1 原著
		2 研究報告
		3 実践報告

著者校正および別刷送付先

住所 〒 _____
氏名 _____
TEL _____ FAX _____
e-mail _____

投稿承諾書

下記の投稿論文を『日本保健科学学会誌』に投稿致します。尚、本論文は他誌に掲載済み、或いは掲載予定のものではありません。また、『日本保健科学学会誌』に掲載後の本論文の著作権は、日本保健科学学会に帰属することを承諾致します。

筆頭著者：〈所属〉

〈氏名（署名・捺印）〉

印

（会員番号

）

論文題目：

上記論文を投稿するにあたり、共著者として、筆頭者同様にその内容について責任を有するとともに、本論文が他誌に掲載済み、或いは掲載予定のものではないことを確認します。また、『日本保健科学学会誌』に掲載後の著作権が日本保健科学学会に帰属する事を承諾します。

共著者：〈会員番号・所属〉

〈氏名（自署）〉

（会員番号は学会から送付された封筒の宛名ラベル右下で確認できます）

平成 年 月 日 提出