

日本創傷・オストミー・失禁管理学会誌投稿申し込み用紙

所 属：

執筆者： ほか 名
 (会員番号)

表 題：

本 文： 頁 表： 枚 図 (写真)： 枚

連絡先：

住所： [〒 -]

TEL/FAX/メールアドレス ※メールでの連絡が主となります。アドレスをお書き下さい。

別刷り請求先住所 (論文記載用)：

〒

下記の点をチェックのうえご投稿をお願い致します

- 論文の種類は記載していますか？ (原著、総説、短報、症例報告、報告、その他)
- 原稿の大きさは A 4 判にそろっていますか？ (図表を含む)
- キーワードは 5 つ以内ですか？
- 本文にページは記入されていますか？
- 原著論文には、600 字以内の和文要旨と 250 語以内の英文要旨は記載されていますか？
- 執筆者全員の英文の名前と所属、職名は記載されていますか？
- 引用文献：文献の終わりのページを忘れずに。
- 本文中に文献番号を引用順に配列し、記載していますか？
- 本文はオリジナル 1 部、コピー 2 部。コピー 2 部の 1 ページ目は論文の種類、論文タイトル、キーワードのみで著者名、所属は消していますか？
- 図表はオリジナル 1 部・コピー 2 部ありますか？
- 本文、文献の順に、図表は別に綴じましたか？
- 誓約書ならびに同意書はありますか？

共著者名				
会員番号				

※非会員の場合は「非会員」、入会手続中の場合は「手続中」と記載する。

- 原稿が破損しないよう配慮して梱包すること (二重封筒など)。
- 配達記録の残るもので投稿すること (宅配便など)
- 英文の表題、キーワード、アブストラクトは英文校閲を受けていますか？○をつけてください。

はい ・ いいえ

※「いいえ」を選択しても査読に影響はありません。「はい」の場合、会誌掲載の際に学会では英文校閲は行いません。