

接着歯学 論文投稿票

1. 論文の分類 (マークして下さい)

原著 総説 症例報告 技術紹介

2. 論文タイトル

3. 著者名 (会員番号)

全員お書きください

4. 筆頭著者の

所属機関

5. 原稿の構成

- ・本文 (表紙, 和文抄録, 英文抄録, 本文, 文献, 付図説明を含む) _____ 枚
- ・表 _____ 枚, 図 _____ 枚

6. 連絡先 (投稿・校正責任者)

・氏名

・住所

〒 _____

・電話

・Fax

・E-mail

7. 掲載証明書 (マークして下さい)

希望する

希望しない

8. 別刷希望 (マークして下さい)

PDF (無料) (発信方法 e-mail, CD) 紙媒体 (有料) _____ 部

9. 利益相反 (マークして下さい)

無し

有り (具体的に下記にお書き下さい)

10. 備考, 連絡事項

承諾書

一般社団法人日本接着歯学会 殿

年 月 日

下記に署名・捺印 (サイン) した著者 (全員) は下記の表題の投稿原稿が「接着歯学」に掲載された際には、同誌の投稿規程により、著作権を貴学会に帰属することを承諾いたします。

・論文タイトル

・著者 (全員)

_____	印	_____	印
_____	印	_____	印
_____	印	_____	印
_____	印	_____	印