日本総合歯科学会雑誌投稿票

○投稿時には必ず原稿を添付して下さい。

○下記の太枠内を全て記入して下さい。

１．論文種別　　　総説　　原著　　症例報告　　研究報告　　解説

　　　　　　　　　その他（調査報告、紹介、新しい取り組みなど）

２．表題

３．著者名（全員）

４．所属（主任または指導者名）

５．原稿構成

　　本文（表紙、抄録、文献、著者連絡先、図表、写真を含む）　　　　　　　枚

　　和文抄録語数　　　　　　語（400～600語） 英文抄録語数　　　　　words (200～300words)

　　図　　　　　　　枚　　表　　　　　　　枚

６．連絡先

　　所属（代表者（校正責任者）氏名）：

　　住所：（〒　　　－　　　　　　）

　　電話：（　　　　　　）　　　　－　　　　　　　　　　　　　内線：（　　　　　　　）

　　Fax：（　　　　　　）　　　　－

　　E-mail：　　　　　　　　　　　　＠

７．連絡事項

受付番号：　　　　　　　　　　　　　受付日：　　　年　　月　　日　受理日：　　　年　　月　　日

ご提供いただいた投稿票、承諾書の記載内容（個人情報）は、日本総合歯科学会雑誌制作を目的とする範囲以外には使用いたしません。また、本人の同意なく第三者へ開示・提供することはありません。