

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。