

投稿票

東京矯正歯科学会雑誌

* 受 付 日	年 月 日	* 審議結果 受 保 否
* 修 正 稿 受 付 日	年 月 日	* 掲載巻号 巻 号

* 欄は記入不要

論文の種類：原著 臨床 調査・統計 症例報告 その他

表 題 :

著 者 名 :

ロ ー マ 字 :

出 身 大 学 :

基本研修機関:

連 絡 先 : 氏名

所属

住所 〒

電話 ()

Fax ()

E mail

原稿枚数 (表紙, 和文要旨, 英文abstract, 本文, 文献, 脚注を含む)	枚
図 (写真を含む)	枚
表	枚
別刷希望部数	部

備考, 連絡事項

貴稿が東京矯正歯科学会雑誌投稿規定，投稿の手引きに沿ったものであるか確認されて，左欄にチェック（√印または捺印）して下さい。

著者 チェック		編集委員 チェック
<input type="checkbox"/>	原稿は口語体，横書き，新かなづかいで，A4判用紙を用い横書きとし，1行40字，20行を1ページに収めていますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	原稿（図，表を含む）のバックアップ保存をしていますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	原稿には投稿票，表紙を付け，投稿票には所定の事項を記入し，表紙には表題，著者名（ローマ字を必ず付ける），所属（学会で認められた名称を用い，必要であれば指導者名を付記）を明記してありますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	原稿には和文要旨（原著，他：600字以内，症例報告：200字程度）を付け，その末尾にキーワード5語以内を記入してありますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	原稿には英文要旨 Abstract（原著，他：220語以内，症例報告：100語程度）がありますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	英文要旨 Abstract は事前に専門家あるいは熟練者に校閲を受けていますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	文献は所定の書き方で，引用順となっていますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	図および表にはそれぞれの表題と説明文がついていますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	図および表の挿入箇所，トレースを希望する場合はそれを朱書していますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	投稿票，表紙，和文要旨（キーワードを含む），英文要旨 Abstract，本文，文献，図表（写真を含む）はすべてそろいましたか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	誓約書を添付していますか。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	臨床，症例報告の場合，資料に関する同意書を添付していますか。	<input type="checkbox"/>