

小児口腔外科雑誌投稿票

論文種別： 原 著 ・ 症 例 ・ その他 ()

↓*記入不要

新 規 <input type="checkbox"/>	筆頭著者氏名：	* 受付番号			
再投稿 <input type="checkbox"/>	筆頭者生年月日：	* 受付日	年	月	日
標 題：		* 査読結果	採	用	修正再投稿
			保	留	不 採 用
略 題：		* 掲 載	卷	号	
		* 備 考			

原稿の構成

表紙		枚
英文抄録		枚
和文抄録		枚
本文		枚
表		枚
引用文献		枚
図		枚
写真 (白黒 枚 ・ カラー 枚)	合計	枚
別刷希望数 (50部以上)		部
フロッピーディスク ・ CD (○を付ける)		枚
その他 ()		枚

著者連絡先

〒	
宛 先：	
氏 名：	
電 話：	
F A X：	
E-mail：	
原稿送付先 〒115-0055 東京都北区赤羽西 6-31-5 (株) 学術社 内 日本小児口腔外科学会編集係 行	編集連絡先 電 話：03-5924-1233 F A X：03-5924-4388 E-mail：gak-kond@zd5.so-net.ne.jp

貴稿が日本小児口腔外科学会雑誌「小児口腔外科」の投稿規程に沿ったものであるかを確認のうえ、左欄にチェックまたは捺印して下さい。

平成 年 月 日

筆頭著者名：

責任者署名：

- 著者ならびに共著者は本学会会員ですか。
- 原稿は A 4 用紙 800 字 (40 字 × 20 行) になっていますか。
- 原稿の長さは刷り上り 20 頁以内になっていますか (図, 表, 写真を含め 50 枚以内)
- 原稿は表紙 (和文標題, 和文著者名, 英文標題, 英文著者名, 和文所属・所属機関の主任者名, 英文所属・所属機関の主任者名, 別冊部数-朱書-), 英文抄録 (400 字以内), 和文抄録, 本文, 引用文献, 表, 図, 写真の順になっていますか。
- 表紙, 英文抄録, 和文抄録, 引用文献, 表, 図, 写真に各項目ごとに通し頁が記入されていますか。
例) 表紙 1, 表紙 2 英文抄録 1, 和文抄録 1, 引用文献 1, 引用文献 2,
- 本文には通し頁が記入されていますか。また, 略題 (日本語 20 字以内) はつけていますか。
- 3 語以内のキーワード (英・和語) を英文抄録の末尾につけていますか。
- 日本語のある学術用語は日本語で記載していますか。
- 数字はアラビア数字, 単位, 符号は投稿規程に合致していますか。
- 引用文献は所定の記載方法で引用順になっていますか。
- 表, 図, 写真の挿入箇所は欄外に赤で明記してありますか。
- 図および表には説明文, 裏面には表題と著者名が明記してありますか。
- カラー写真, 図のトレースを希望の場合は, その旨を記載してありますか。
- 原稿は原本とコピー 1 部 (図, 表, 写真, CD もしくは DVD など) 揃っていますか。
- 患者のプライバシー保護に考慮し, 患者が特定されないように配慮してありますか。
- 責任者に投稿の了承と最終チェックを受けていますか。
- 投稿論文に関わる利益相反 (COI) 自己申告書を貼付していますか。