**日本歯科衛生教育学会雑誌　投稿票（第　　巻第　　号）**

論文種別：　総説　　原著　　報告　　解説　　その他　　（希望に○印）

表　　題：

ランニングタイトル：

（副題を含む表題が25字以内の場合は不要）

著者名（全員）：

所　　属：

所属住所：〒

キーワード（5語以内）：

別刷希望部数：　　　　　　部（10部単位）

原稿構成：

表題・著者名・所属（和文，英文），（ランニングタイトル），著者連絡先　　　　　　　枚

和文抄録，和文キーワード　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚

英文抄録，英文キーワード　＊原著論文のみ必須　　　　　　　　　　　　　　　　　 枚

　本文原稿 　　　 枚

文献　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 枚

図表のタイトルおよび説明　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　枚

表，図（写真含む）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 枚

連絡先：（投稿・校正責任者）

氏　名

住　所　〒

ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

Ｅ-mail：

連絡事項：

**原稿のセルフチェック表**

原稿は必ず投稿規程および投稿の手引きに準拠してください．

原稿を送る前に著者がセルフチェックして□に「✔」印を入れてください．

関係のない項目には「Ｎ／Ａ」と記載してください．

* 著者はすべて本会会員ですか
* 和文タイトルはありますか
* 和文著者名はありますか
* 和文所属はありますか
* 和文抄録はありますか
* 和文キーワードはありますか
* ランニングタイトルはありますか
* 英文タイトルはありますか
* 英文著者名はありますか
* 英文所属はありますか
* 英文抄録はありますか
* 英文キーワードはありますか
* 論文の形式は次の順序になっていますか

　　1．緒言　　　　　　2．対象および方法　　3．結果　　　　　　4．考察

　　5．結論（総括）　　6．文献　　　　　　　7．図表

* 文献は引用した順に一連の番号をつけて，次の要領で記載してありますか

・雑誌の場合　　著者名：論文名．雑誌名，巻（号）：ページ，西暦年．

・単行本の場合　著者名：書名．版数，出版社名，発行地，ページ，西暦年．

* 他の出版物からの転載がある場合：著者・出版社に転載許諾手続を行い，文書にて許可書を

取得してありますか（引用した図（写真）・表に文献番号を記載し，出典を明示する）

* 図表の挿入場所を括弧で指定してありますか
* 原稿にページ番号が入っていますか
* 図表には背景がなく，モノクロ印刷の状態で鮮明ですか
* 倫理審査委員会の承認を受けており，委員会名と承認番号を記載してありますか
* 利益相反の有無や内容を記載してありますか
* 承諾書は用意してありますか

　　　　　年　　　月　　　日

筆頭著者名