**日本顎関節学会雑誌投稿論文・投稿票**

|  |  |
| --- | --- |
| 論文種別 |  原著　　臨床　　症例報告　　研究速報 短報　　総説　　二次掲載　　その他（連載企画・依頼論文） |
| (１つ選択) |
| 和文表題 | 　 |
| 著者名 | 　 |
| 連絡先＊ | 氏名 | 　 |
| 所属 |  |
| 〒，住所 | 〒 |  |
|  |
| 電話 | 　 | FAX | 　 |
| E-mail | 　 |
| 原稿枚数（表題、抄録、文献、脚注含む） |  枚 |
| 図 |  枚 | 表 |  枚 |
| 別刷希望部数 |  部 | （原稿受付日：平成　　年　　月　　日）記入不要 |

＊査読結果、校正等の送付先を記載のこと。