口腔病学会雑誌 論文投稿票

（第　　　巻　　　号掲載希望）

1. 論文の分類（チェックして下さい）

□Review Article □Original Article　　　□Case Report　　　□Technical Report

□最近の歯学 　　□その他

2．論文タイトル

3．著者名（全員）

4．筆頭著者の

所属機関名

5．原稿の構成

・本文（表紙，和文・英文抄録，本文，文献，付図説明を含む）　　　枚

　 ・図　　　枚（うちカラー印刷希望の図番号　　　　　　　　），表　　 　枚

6．別刷希望部数　　　　部

7．責任著者

　　　・氏名

　　　・住所　　　〒

　　　・電話　　　　　　　　　 　　　 　 　内線　　　　　　Ｆax

　　　・Ｅ-mail

8．連絡先（投稿・校正責任者：責任著者と異なる場合に記入して下さい）

　　　・氏名

　　　・住所　　　〒

　　　・電話　　　　　　　　　 　　　 　 　内線　　　　　　Ｆax

　　　・Ｅ-mail

9．□ 学位論文 （アクセプト期限　　　年　　　月　日） 　□ 学位論文以外

10．備考・連絡事項

口腔病学会雑誌 著作権帰属承諾書

口腔病学会殿

　　　　年　　月　　日

下記に署名・捺印した著者は，下記の表題の投稿原稿が「口腔病学会雑誌」に掲載された際には，同誌の著作権規定により，そのすべての著作権を貴学会に帰属することを承諾いたします。また本論文に関する情報を検索サービス等に提供することを承諾いたします。

・論文タイトル

・著者（全員） 　 　　　 　 　印 　　　　印　　　 　　　　　　　　印

　 　　　 　 　印 　　　　印　　　 　　　　　　　　印

　 　　　 　 　印 　　　　印　　　 　　　　　　　　印

　 　　　 　 　印 　　　　印　　　 　　　　　　　　印

　 　　　 　 　印 　　　　印　　　 　　　　　　　　印