**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。