投　稿　表

年　　月　　日

<table>
<tr><td>論文タイトル</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>筆頭著者</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="8">共著者
共著者の氏名及び正会員・非会員の区分にチェックをつけてください</td><td>1</td><td>☐ 正会員</td><td>☐ 非会員</td></tr>
<tr><td>2</td><td>☐ 正会員</td><td>☐ 非会員</td></tr>
<tr><td>3</td><td>☐ 正会員</td><td>☐ 非会員</td></tr>
<tr><td>4</td><td>☐ 正会員</td><td>☐ 非会員</td></tr>
<tr><td>5</td><td>☐ 正会員</td><td>☐ 非会員</td></tr>
<tr><td>6</td><td>☐ 正会員</td><td>☐ 非会員</td></tr>
<tr><td>7</td><td>☐ 正会員</td><td>☐ 非会員</td></tr>
<tr><td>8</td><td>☐ 正会員</td><td>☐ 非会員</td></tr>
<tr><td>原稿内容
提出されたものにチェックをつけ、カッコ内には数字を記入してください</td><td colspan="2">☐ 表　紙
☐ 日本語要旨
☐ キーワード
☐ 本　文（　　）枚
☐ 図　　（　　）枚
☐ 表　　（　　）枚</td><td>掲載希望区分（該当箇所にチェックをお願いします）
☐ 原　著
☐ 報　告
☐ 短　報
☐ 総　説
☐ その他　（　　）</td></tr>
<tr><td>連絡先
論文表紙の欄外に連絡著者名、所属、連絡先（住所）を記載しますので、連絡可能なものをお願いします。</td><td colspan="3">連絡著者:
連絡先:〒

TEL:　　FAX:
E-mail:
携帯電話:</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ E-mail adressの掲載</td><td>☐ 可　☐ 否　（いずれかにチェックをお願いします）</td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

著作権譲渡に関する同意書

『日本東洋医学系物理療法学会』に投稿した本論文は、他誌（商用誌を含む）には未発表でありかつ、投稿中ではありません。
また、本論文が『日本東洋医学系物理療法学会』に掲載された場合、著作権を学会に委譲することを承諾します。

☐ 同意します　☐ 同意しません　（いずれかにチェックをお願いします）

（このページをコピーしてご使用下さい。投稿表は学会ホームページからもダウンロードできます。）