

「THE KITAKANTO MEDICAL JOURNAL」 submission sheet 投稿用シート

<論文名> _____

<著者名> _____

1. 原著論文は、その内容が過去に他誌に掲載されたり、現在も掲載が予定されていない (投稿中のものを含む) ことを誓約します。
*他誌の発表したものを掲載する場合は、許可を得る事。
2. 論文等の内容については、著者が全責任をもちます。
3. 掲載された際には、掲載物すべての著作権を著者全員の代表者として、北関東医学会に委譲します。

年 月 日 代表著者署名 _____ ㊞

<原稿種別>

原著 症例報告 総説 流れ 抄録 その他 (_____)

<学位論文>

学位論文の場合は、以下の該当項目に記入してください。 主論文 副論文
主科目 _____ 副科目 _____ 選択科目 _____
指導 (推薦) 教員 所属 _____ 氏名 _____
査読希望者 _____

*査読者：査読者は、本学会の評議員の中から2名とし、その決定は、論文内容に従い編集委員長が行う。
*英文論文の場合、英文校正を受けることをお勧めします。

<投稿時確認事項>

以下の該当項目について確認し、該当する項目のにチェックをいれてください。

1. 本論文は、COPE の国際標準 (<http://publicationethics.org>) を遵守して作成した。
2. 動物実験、遺伝子組換え実験は、所属機関の動物実験委員会、組換え DNA 実験安全委員会の許可を得て行い、本文中にそれを明記した。
3. 臨床研究や疫学研究、ヒトゲノム等のヒトに関わる研究は、所属機関の倫理審査委員会等の許可を得て行い、本文中にそれを明記した。(所属機関に然るべき倫理審査委員会等がない場合は、大学や関連学会などの公的な倫理審査委員会の承認を受けて行い、それを明記した。)
4. 症例報告等は、所属機関の倫理規定等に従った。
5. 個人情報の保護につとめた。
6. 私信、未発表データを引用した場合、著者の責任で関係者から了解をとった。
7. 謝辞の記載にあたっては、そこにあげられた方々から了解をとった。
8. 投稿内容に関連して開示すべき利益相反 (conflict of interest) がある場合には、その内容を記事の末尾等に記載した。
9. 表紙ページについて。
 標題 (和文論文は字数制限無し/英文論文 120 characters 以内) 英文標題 (和文原稿のみ)
 著者名 ローマ字表記の著者名 (和文原稿のみ) 所属機関名
 所属機関所在地
 ランニングタイトル (和文論文 20 字以内/英文論文 50 characters 以内)
 キーワード (5 words 以内) 論文別刷請求先
10. 和文要旨 (原著論文・項目分け/症例報告・項目分けなし, 400 字以内)
11. 本文 _____ 頁 文献 図、表の説明 図 _____ 件 表 _____ 件
12. 和文論文 (原著論文, 症例報告) の英文要旨ページ
 著者名 (ローマ字表記) 所属機関名 (英文表記)
 所属機関所在地 (英文表記) キーワード (5 words 以内)
 英文要旨 (原著論文・項目分け/症例報告・項目分けなし, 200 words 以内)
 論文別刷請求先 (英文表記)
13. ディスク (CD-R, USB メモリー, またはフロッピーディスク)
14. カラー印刷 (1 頁 上限 30,000 円負担)
15. 英文校正済 (英文校正済でない原稿は、編集委員会の判断で業者に校正を依頼することがあります。実費負担)