

「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 資料 総説 流れ 昭和キャンパス点描 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。

- 本論文は、COPEの国際標準 (<http://publicationethics.org>) を遵守して作成した。
- 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。
- 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。）
- 症例報告等は、所属機関の倫理規定等に従った。
- 個人情報の保護につとめた。
- 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。
- 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。
- 全著者が最終原稿を確認した。
- 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。
- 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
- 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）
- 本文 _____ 頁 文献 図、表の説明 図 _____ 件 表 _____ 件
- 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）
- ディスク（CD-R、USB メモリー、またはフロッピーディスク）
- カラー印刷（1 頁 上限 30,000 円負担）
- 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）