**「保健学研究」投稿票**

[＊は記入しないこと]

＊受付No.

＊　　　年　月　日受付／　　　年　月　日改訂／　　　　年　月　日再改訂

|  |
| --- |
| １．原稿の種類（原稿の投稿区分を■にしてください）  □ 原著　　□ 症例報告　　□ 総説　　□ 活動報告　　□ 資料　　□ その他 |
| ２．論文名（表題）  　　和文：  　　英文： |
| ３．著者名・英語著者名・所属・英語所属  　　著者１  　　著者２  　　著者３  　　著者４  　　著者５  著者６  著者７  著者８  著者９  著者１０ |
| ４．キーワード（5項目以内） |
| ５．ランニングタイトル |
| ６．投稿論文責任著者の氏名・連絡先  　　氏名  〒　　　　－  　　Tel：　　　－　　　－　　　　内線　　　　　　Fax：　　　－　　　－  　　E mail： |
| ７．原稿枚数（1部あたり）  　　本文（含表題・要旨・文献）　　枚、　図表の説明　　枚、　　図（含写真）　　枚  　　表　　枚 |
| ８．その他（必要な事項があれば記載） |