

# 投 稿 票

日本口腔リハビリテーション学会雑誌

*受 付 日	平成 年 月 日	*審議結果	受 保 否
*修正稿受付日	平成 年 月 日	*掲 載	卷 号

\*欄は記入不要

論文種別：総説 原著 臨床 症例

和文表題： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

著者名： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

校正連絡先：氏 名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

原稿枚数（表題，抄録，文献，脚注を含む）	枚
図（写真を含む）	枚
表	枚
別刷希望部数	部

貴稿が日本口腔リハビリテーション学会雑誌投稿規定に沿ったものであるか確認され、左欄著者チェック□内に✓印して下さい。

著者チェック

編集委員会チェック

- 原稿はA4判400字詰原稿用紙。またはワープロ使用にて1枚(A4判)20字×20行=400字横書を使用していますか。
- 論文の内容は口腔リハビリテーション及び顎頭蓋機能の基礎あるいは臨床に関するものですか。
- 表紙は表題、英文表題、著者、英文著者、住所、英文住所の順に記載されていますか。
- 漢字まじりひら仮名、口語体、新かなづかい、算用数字を用いていますか。一般的でない外国語は原字を用いていますか。
- 300語以内の英文抄録を記載していますか。
- 3個以内のキーワード(英語)を記載していますか。
- 論文形式は緒言、材料と方法、結果、考察、結論、謝辞(必要な場合)、文献の順番になっていますか(各項の表現方法は同じでなくてもよい)。
- 図表はA4判以内の大きさと清書してありますか(写真は図に含める)。また、天地、番号、説明、筆頭著者が記入されていますか。
- 図、表の挿入箇所が本文中に朱書きしてありますか。
- 文献の記載は投稿規定に準じていますか。
- コピー2部およびCD-Rが添えてありますか。
- 原稿は表紙、英文抄録、本文、文献の順に綴じてありますか。また、表、図は分けて綴じてありますか。
- 著者はすべて日本口腔リハビリテーション学会会員になっていますか。