**日本歯科心身医学会雑誌投稿票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　↓＊記入不要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新　規　□再投稿　□ | 筆頭著者氏名 | 　＊受付番号　＊受 付 日　　　　　　　　年　　　月　　　日　＊査読結果　　　　採　　　用　　問い合わせ　　　　　　　　　　修正再投稿　　不　採　用　＊掲　　載　　　　　　　　巻　　　号　＊備　　考 |
| 標　題： |
| 論文種類 | □総　　説 | □原　　著 | □症例報告 | □短　　報 | □会員書簡 |
| 著者名（会員番号）共著者を含め全員ご記入下さい． | 1（会員番号　　　　） | 2（会員番号　　　　） | 3（会員番号　　　　） | 4（会員番号　　　　） |
| 5（会員番号　　　　） | 6（会員番号　　　　） | 7（会員番号　　　　） | 8（会員番号　　　　） |
| 9（会員番号　　　　） | 10（会員番号　　　　） | 11（会員番号　　　　） | 12（会員番号　　　　） |

**原稿の構成**

|  |  |
| --- | --- |
| 原稿枚数（表紙・和英抄録・本文・引用文献） | 枚 |
| 図（写真含む） | 枚 |
| 表 | 枚 |
| 別刷希望部数 | 部 |
| フロッピーディスク | 枚 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 枚 |

**著者連絡先**

|  |
| --- |
| 宛　先：〒氏　名：電　話：ＦＡＸ：E-mail： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **原稿送付先** |  | **学会事務局連絡先** |
| 〒１３５－００３３　東京都江東区深川２－４－１１（株）一ツ橋印刷株式会社　学会事務センター内日本歯科心身医学会雑誌編集査読委員会　行 |  | 電　話：０３－５６２０－１９５３ＦＡＸ：０３－５６２０－１９６０E-mail：jspd@onebridge.co.jp |