

北里大学保健衛生専門学院紀要第 25 巻 原稿審査依頼書

代表者氏名 (ふりがな)	(ふりがな) <small>*学生が申請する場合は氏名の最後に担当教員名を追記してください</small>	学科・学年 学籍番号 卒期 (西暦)	<small>*在校生、卒業生のみ</small>
所属先名称 (部署名まで)			
所属先 英文表記 <small>*学外者のみ</small>			
所属先住所 <small>*学外者のみ</small>	住所 電話		
連絡先 <small>*学外者のみ</small>	住所 電話 E-mail		
論文区分 <small>*希望区分に□</small>	原著 Original Article	総説 Review Article	症例報告 Clinical Report
	論説 Letter	短報 Short Communication	
	その他 ()		
表題	和文		
	英文		
その他	<small>*カラー印刷等の希望を記載してください (例: 図 3、図 5 はカラー印刷を希望 等)</small>		

*目次を作る際に必要なため、所属先名称 (部署名まで) 及び表題の英文表記は必ず記載してください
原稿の表題と間違いのないか確認してください

原稿審査にあたり、本審査依頼書の提出をもって、代表者は以下の全てにおいて承諾したものとします。

- 1 紀要発行にあたり、投稿した原稿の全ての著作権及び版権を北里大学保健衛生専門学院へ譲渡する。
- 2 この論文はオリジナルであり、他誌へ投稿及び掲載されていない。また、第三者のいかなる著作権や所有権を侵害していない。
- 3 著作権のある図表等の引用については、著作権の取得者や著者から使用の許可を得ている。
- 4 全ての著者は、原稿の内容について十分に理解し、投稿について同意している。
- 5 原稿に記載した共著者は、代表者においてすべての承諾を得ており、共著に関するすべての責は代表者が負う。

*共著者は原則として 10 名以内としてください。