

「日本獣医師会学会学術誌」投稿票

*原稿番号	*受付日 年 月 日
題 名：	
著者及び所属(連絡責任者)：	
連絡先(住所・所属機関名称・TEL・FAX・E-MAIL)： 住 所 〒 所属機関名称 TEL FAX E-MAIL	
希望する学術部門名： ・産業動物臨床・家畜衛生関連部門 ・小動物臨床関連部門 ・獣医公衆衛生・野生動物・環境保全関連部門	
投稿区分： 総 説・原 著・短 報・技術講座・資 料・その他（ ）	
原稿枚数： ページ(図 枚, 表 枚)	
チェックリスト(著者が投稿前に確認) <input type="checkbox"/> 規定の部数(正副4部同封) <input type="checkbox"/> 1頁の文字数(400字詰め・25字×24行)及び書体(明朝体) <input type="checkbox"/> 表紙の記載事項(部門名(赤で記入)、区分(赤で記入)、新規・継続の別(赤で記入)、ランニングヘッド(28字以内)、連絡先及び連絡責任者(連絡先は和文、英文ともに記載)、別刷希望数(希望する場合赤で記入) <input type="checkbox"/> 区分(内容との合致)	

著者署名：

上記原稿を投稿するに際し、①日本獣医師会学会学術誌投稿規程第2条の投稿資格及び条件を満たし、②同規程第8条の著作権の帰属を許諾するとともに、③著者全員が、本原稿を投稿規程に則って作成し、その内容に責任を有することを確認したので以下に署名する。

題名『 _____ 』

_____ 年 _____ 月 _____ 日 筆頭著者 _____ 印

著 者 _____

著 者 _____

著 者 _____

著 者 _____

著 者 _____

著 者 _____

著 者 _____