

# 山形大学紀要(医学)投稿申込書

申込年月日:平成 年 月 日

申込者名	⑩ 所 属		身 分	<input type="checkbox"/> 本学職員( ) <input type="checkbox"/> 本学大学院生 <input type="checkbox"/> その他( )
連絡者 (Corresponding author)		所属長名	⑩ 著作区分	<input type="checkbox"/> 単 著 <input type="checkbox"/> 共 著
連絡先住所			T E L	— —
			F A X	— —
E - MAIL			言語区分	<input type="checkbox"/> 邦 文 <input type="checkbox"/> 欧 文
仮 題				
投 稿 区 分	<input type="checkbox"/> 特別寄稿(退職記念) <input type="checkbox"/> 依頼論文(新任教授) <input type="checkbox"/> 一般投稿 <input type="checkbox"/> 一般投稿(海外研究者) <input type="checkbox"/> その他			
論 文 種 別	<input type="checkbox"/> 原著 <input type="checkbox"/> 原著(学位) <input type="checkbox"/> 資料 <input type="checkbox"/> 総説 <input type="checkbox"/> 症例報告 <input type="checkbox"/> CPC <input type="checkbox"/> トピックス等 <input type="checkbox"/> 回想録 <input type="checkbox"/> 学会報告 <input type="checkbox"/> 二次出版(一次出版のコピーと許諾必要) <input type="checkbox"/> その他( )			

\* 詳細は、「山形大学紀要(医学)投稿規程」でご確認願います。

山形大学紀要(医学)編集委員会