

【学会誌に論文を投稿する会員各位へのお願い】

論文の体裁を整えていただくため、原稿をおまとめになる際に下記のチェック表の各項目をお確かめのうえ、論文指導責任者の署名をもらい、原稿とともに投稿くださいますようお願い申し上げます。

一般社団法人日本骨・関節感染症学会

投稿論文チェック表

令和 年 月 日

☐にチェックを入れ、論文とともに送付願います。

投稿者氏名（自署）

所 属

論文題名	
------	--

別刷希望部数 _____部 ※別刷希望部数につきましては改めて確認いたします

- ☐・和文の抄録原稿（200字以内）はありますか。
- ☐・英文の表題は内容を的確に表現していますか。
- ☐・Key words は適切なものが記載されていますか。
- ☐・Key words は和英両方そろっていますか（それぞれ3語以内）。
- ☐・連絡先の住所・所属・氏名・電話番号・Eメールアドレスに誤りはありませんか。
- ☐・英文氏名および所属は正しく記載されていますか。
- ☐・文献の記載方法に誤りはありませんか。
- ☐・文献は筆頭著者のアルファベット順になっていますか。
- ☐・タイトルページから本文まで、通しの行番号を記入していますか。
- ☐・他の雑誌に投稿していませんか。または二重投稿の規定を遵守していますか。
- ☐・論文指導責任者の最終チェックを受けていますか。
- ☐・その他、投稿規定の各項について今一度御確認ください。

論文指導責任者署名（自署）欄

※投稿者が責任者である場合は自署してください

下の欄は記入しないで下さい。

受付日	令和 年 月 日	(再受付日)令和 年 月 日
受理日	令和 年 月 日	(再受理日)令和 年 月 日
査読者	/	/