『伝統医療看護連携研究 第　巻第　号』　投稿申込書

申込日：　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 著者名 |  |
| ※共著者名・ローマ字氏名含む |
| 所属機関名 |  |
| 会員種別 | □ 会員　　　□ 準会員 |
| ※いずれかを〇で囲って下さい |
| 表　　題 |  |
| 英文表題 |  |
| ランニングタイトル |  |
| 提出原稿 | □ 原著論文　　　□研究ノート　　　□ 症例・事例報告　　　□ 総説　　　□ 解説・意見□ 学会報告　　　□ 書評　　　　 　□ 学生論文　　　　 　 □ その他 |
| 倫理的配慮 | □ 倫理審査を受けている（審査機関名：　　　　　　　　　　　　承認番号：　　　　　　　　　）□ 倫理審査を受けていないが倫理的配慮をしている□ 該当しない |
| キーワード |  |
| ※表題を端的に表した語句とする10文字前後で１から5 |
| Key words |  |
| 筆頭著者(責任著者)問い合わせ担当者の連絡先 | 氏名： |  |
| 所属先： |  |
| 住所： |  |
| 電話番号： |  |
| メールアドレス： |  |

ご記入のうえ、メールアドレス（　jstnap@akamon.ac.jp　）にお送りください。

**著作権譲渡承諾書**

標記論文は筆頭筆者が共著者を含む全著者が共同で書いたものであり、この論文が他誌に投稿中もしくは他発表ではないことを確認するとともに、この論文の無断転載、頒布、著作権（引用権、翻案権、複製権・翻訳権・上映権・譲渡権・公衆送信権等を含むすべての権利）が日本伝統医療看護連携学会に帰属することを許諾する。また、掲載論文がオンライン掲載の際は、日本伝統医療看護連携学会のホームページや文献検索サイト等に掲載することを承諾いたします。

●論文名：

●筆頭著者名：

●署名年月日

　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

●掲載誌名：伝統医療看護連携研究　第2号第2巻

※著作権譲渡承諾書は、自筆署名とし、捺印は不要です。

※画像PDFファイルとしてjstnap@akamon.ac.jpまでご返送ください。

※論文が採択された場合のみに適用します。リジェクト・辞退等の場合は破棄します。