

投 稿 票

日本歯科技工学会雑誌

1. 論文種別 (チェック欄をチェックして下さい)

原著 臨床技工 (技工術式) 教育 調査研究 その他

2. 表題 (和文)

3. 略題 (ランニングタイトル 30 字以内)

4. 著者名

生年月日： 年 月 日

(著者名・共著者名の後に、下の職業の記号を入れて下さい)

a 歯科技工士 b 歯科医師 c 歯科衛生士 d その他

5. 共著者名

6. 連絡先

氏名：

住所：〒

電話：

E-mail：

E-mail の学会誌への掲載希望： 有 無

7. 原稿枚数

本文： 枚 (表題・抄録・文献を含む)

図 ： 枚

表 ： 枚

8. 別刷り希望部数

部

チェック票

日本歯科技工学会雑誌

貴稿が日本歯科技工学会雑誌投稿規程にそったものであるかを確認のうえ、
著者がチェック欄をチェックして下さい。

著者

チェック

- 原稿は表紙，抄録，本文，文献の順になっていますか。また，図と表は分けてありますか。
- 表題には和・英文のタイトルが入っていますか。また著者名も和・英名（ローマ字）が入っていますか。
- 抄録（400字以内）はつけてありますか。
- 抄録に小見出しはつけてありますか。
- キーワード（5語以内）はつけてありますか。
- 本文はA4判で，25字×23行に設定されていますか。
- 原稿には通しページ番号がついていますか。
- 用語は「日本歯科医学会学術用語集」に則っていますか。
- 文献は投稿規程に沿った書き方で，原著者の表記法に従い，引用順となっていますか。
- 図は，カラー印刷を希望する場合はカラーで，モノクロを希望する場合はモノクロで作成してありますか。
- 図，表の説明文は別紙にまとめてありますか。
- 共著者の同意は得られていますか。
- 著者および共著者は，すべて（一社）日本歯科技工学会会員になっていますか。
未入会の方は下記に氏名・所属をご記入のうえ，至急ご入会下さい。

未入会員氏名・所属	
未入会員氏名・所属	
未入会員氏名・所属	