

(別紙様式)

### 福井大学医学部研究雑誌投稿申込書

著者名 「共著者も」 「連記する」	和 文		ローマ字	
	所属名： _____ 連絡先：内線 ( )		E-mail： _____	
代表者連絡先	所属名： _____ 連絡先：内線 ( )		E-mail： _____	
原稿種別	<input type="checkbox"/> 原著論文 <input type="checkbox"/> 総説 <input type="checkbox"/> 資料 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
本文用語	和文・英文・独文・その他 ( )			
論文題目	(和文)			
	(欧文)			
原稿	Abstract・Keā Words・本文・注・文献・付録		( ) 枚	
	別添 原図・写真・表・その説明文		( ) 枚	
本文 24字×41行 2段組	特別の印刷（多色印刷，別添図等）を必要とするもの		( ) 枚	
フロッピー・ディスク枚数及び作成したソフト名称等	本文等	<input type="checkbox"/> DOS/V <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> PageMaker <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> ClarisWorks <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ ( ) 枚		
	図表等	<input type="checkbox"/> DOS/V <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> PageMaker <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> ClarisDraw <input type="checkbox"/> Canvas <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ ( ) 枚		
別刷り	※50部を越える分は著者負担となります。			( ) 部
備考				受付年月日

(注) 出力した原稿（論文題目，Abstract 等を含む）には，必ずページ番号を付与してください。

図表等がある場合は，本文中に挿入するか，該当する個所に図表等領域として必要な分の空白行等を挿入したうえで出力してください。