

(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
	代表者連絡先		所属名： 連絡先：内線（ ） E-mail：
原稿種類	<input type="checkbox"/> 原著論文 <input type="checkbox"/> 総説 <input type="checkbox"/> 報告 <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 本文 24字×41行 2段組	Abstract・Key Words・本文・注・文献・付録		() 枚
	特別の印刷（多色印刷，別添図等）を必要とするもの		() 枚
作成した ソフト名称等	本文等	<input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> MS-Word <input type="checkbox"/> _____	
	図表等	<input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> MS-Word <input type="checkbox"/> MS-Excel <input type="checkbox"/> _____	
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，本文中に挿入した上で，提出してください。