

日本 VR 医学会雑誌 投稿票

種 目 (総説論文 基礎論文 応用論文 その他)

標 題 (和文) _____

(英文) _____

著者名 (和文) (英文)	所属 (和文) (英文)	所在地 (和文) (英文)	会員種別 会員番号
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

原稿の枚数と保存形式 _____

図・表・写真の内訳と保存形式 _____

連絡先 〒 _____

所在地 _____

所 属 _____

担当者 _____ e-mail _____

TEL _____ FAX _____

必要別刷部数 _____

学会記入欄

受付番号 _____

学会受付日 _____

誓 約 書

年 月 日

日本 VR 医学会雑誌編集委員会御中

筆頭著者: _____ 印

下記(同封)の投稿論文は、第三者の著作権侵害にあたる内容を含まず、他誌に掲載されたこともなく、かつ現在も投稿中ではありません。また掲載後のすべての資料の著作権が日本 VR 医学会に属することを了承し、他誌への無断掲載はいたしません。

以上につき下記共同著者を含めた全著者を代表してここに誓約いたします。

共同著者名:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

記

種 目 (総説論文 基礎論文 応用論文 その他)

標 題 (和文) _____

(英文) _____