|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　「医療・環境オゾン研究」投稿カード |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 原稿種別：原著論文･症例・事例報告・速報・短報告・総説・解説 | 　 | ※受付番号 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　　表 題： |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 著者名： | 　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　） | 　 |  | 　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　） |  | 　 |  | 　　　　　　　　　（　　　　　　　　） |  | 　 | 　 |
| 　 |  | 　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　） | 　 |  | 　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　） | 　 |  | 　　　　　　　　　（　　　　　　　　） | 　 | 　 |
| 　 | 所 属： |  |  |  | 住所： |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 〒　 | 　 | 　 | (　　　**・　　　・** ) | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 〒　 | 　 | 　 | (　　　**・　　　・** ) | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 〒　 | 　 | 　 | (　　　**・　　　・** ) | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 〒　 | 　 | 　 | (　　　**・　　　・** ) | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 〒　 | 　 | 　 | (　　　**・　　　・** ) | 　 |
| 　 | **注)○著者名の(　　　　　)内には正会員番号を記載ください。** |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | **○株式会社は㈱，社団法人は㈳としてください。** |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | **○所属は1，2，3，4……の片ツキ符号で区別をしてください。** |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　　表題(英文)： |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 著者名(英文)： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  | 所属(英文)： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |
| 　 | 住所(英文)： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 連絡先： |  |  |  |  |  |  | 氏名： |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-mail |  |  | 　 |
| 　 | 住　 所：〒 |  |  |  |  |  |  | (　　　**・　　　・** ) | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 原稿枚数：本文　　枚／図　　図（うち写真　　　枚）／表　　　表 | 備考 |
| 発送月日：平成　　　年　　　月　　　日　　　 | 別刷　　　　　部希望 |