

投 稿 票

日本神経筋摂食嚥下・栄養学会雑誌

1. 下記の中から○で囲んで下さい

初投稿

再投稿(受付番号:)

2. 論文種別を○で囲んで下さい

論文種別:原著 短報 症例報告 調査報告 総説 Letter to the editor Reply from the Author

その他()

3. 論文題名:

著者名:

会員番号:

4. 連絡先:氏名

所属

住所〒

電話

FAX

E-mail

5. 原稿枚数:表紙 枚, 邦文抄録 枚, 英文抄録 枚,

本文 各 枚, 文献 枚, 図表の説明 枚

図(写真を含む) 枚

表 枚

*以下は記入不要

*初投稿受付日 年 月 日 *審議結果 受 保 否

*修正稿受付日 年 月 日 *掲 載 巻 号