

⑤ 著者名

	氏名	Name	所属 番号	著者署名
	<見本>肘野 太郎	<見本>Taro Hijino	1	(共著者を含め必ず <b>自署</b> してください)
筆頭著者				
共著者1				
共著者2				
共著者3				
共著者4				
共著者5				

⑥ 所 属

(和文)

(英文)

	(和文)	(英文)
	<見本>〇〇大学整形外科	<見本>Department of Orthopaedic Surgery, @@@@@ University School of Medicine
1		
2		
3		
4		
5		

⑦ 連絡先

(和文)

氏 名

住 所

TEL

FAX

E-mail

(英文)

Name

Address

本用紙に記載の個人情報は、雑誌製作の目的以外には使用いたしません。

事務局使用欄

※原稿受領日

※掲載予定日

※掲載予定号

※