投稿承諾書

　下記の論文を「保健医療福祉科学」へ投稿します。本論文は，他誌に掲載済みあるいは掲載予定のものではありません。また，共著者がいる場合は，共著者として本論文内容に責任を持ち，同意していることを確認いたします。

下記の論文を「保健医療福祉科学」に掲載後，本論文の著作権は，埼玉県立大学保健医療福祉科学学会に帰属し，電子媒体を問わず公開方法について，その権利を委譲することを了承いたします。

　論文の種類： □原著 　□研究報告　　□総説　　□資料 　□その他（　　　　　　　　　）

和文表題：

英文表題：

筆頭著者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号（必須） | 氏名（漢字） | 氏名（ローマ字） | 所　属 | 自筆署名 |
|  |  |  |  |  |

共著者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 氏名（漢字） | 氏名（ローマ字） | 所　属 | 自筆署名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

年　 月　 日　提出

＊共著者欄が不足の場合，この用紙をコピーしてご使用願います。