

宮城県臨床検査技師会 「宮臨技会誌」 投稿表紙

著者送付日：_____年_____月_____日

1. 論文分類	総説 原著 研究 症例 試薬・機器 資料 その他 ()
2. 専門分野	微生物, 血清, 血液, 臨床化学, 病理, 細胞, 生理, 一般, 公衆衛生, 輸血, 情報システム, 遺伝子・染色体, 管理運営, その他 ()
3. 表題	_____ _____
4. 筆頭者および 連名者の所属 機関名・氏名・ 会員番号	_____ _____ _____ _____ _____
5. Key words (5 個以内)	_____ _____
6. 表題 (英訳)	_____ _____
7. 筆頭者および 連名者の氏名 (ローマ字)	_____ _____
8. 筆頭者および 連名者の所属 機関名 (英訳)	_____ _____
9. 筆頭者の所属 機関の住所	〒_____ - _____
10. 連絡先	勤務先 TEL : _____ (内線_____) E-mail : _____
11. 原稿枚数	本文_____枚, 表_____点, 図_____点 (うち写真_____点)
12. 別刷・送付先	規定 (50 部) 無料, 有料_____部 (有料は 50 部単位) 合計_____部 勤務先・その他 〒_____ - _____

*以下は、事務局、編集委員会で記入する。

原稿番号	No. _____
採用・掲載	可 ・ 否 卷 号
原稿受付年月日	年 月 日 担当
受領通知年月日	年 月 日 担当
初稿送付年月日	年 月 日 担当
2 稿送付年月日	年 月 日 担当
採用通知年月日	年 月 日 担当
掲載通知年月日	年 月 日 担当