**川崎医療福祉学会　最新号　投稿承諾書　兼　査読希望用紙**

（投稿の際、原稿とともに１論文につき１通をご提出ください）

# **投稿先**（いずれか一方のみに○）

**（　　　）　和文誌　川崎医療福祉学会誌　28巻1号**

**（　　　）　英文誌　Kawasaki Journal of Medical Welfare　Vol.24, No.1**

# **論文題目**（英文誌の場合は英語）

**投稿にあたり，筆頭著者ないし共著者として、その内容に責任を有するとともに，本論文が他誌に掲載済み、または掲載予定でないことを確認します。**

（※上記論文のすべての著者について、論文記載順に、本学会登録の所属・氏名をご記入ください）

所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署または記名捺印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

（※共著者多数の場合、必要に応じて記入欄を増やすか、本用紙をコピーしてご使用ください）

**提出日：(西暦)　　　　 　　年　　 　　月　　　 　日**

# **査読希望**

　希望される査読者があれば、その方の氏名をお書きください。なお、専門分野や査読者の負担等を考慮のうえ編集委員会にて決定いたしますので、ご希望の通りにはならない場合もあります。ご承知置きください。

**第１希望：　　　　　　　　　　　　　　　　第２希望：**