**「児童青年精神医学とその近接領域」投稿票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **論文** | | | | | | | | | | | | | |
| 投稿： | | □初投稿　　□再投稿　　（チェック🗹を付ける） | | | | | | | | | | | |
| 児童青年精神医学会総会発表の推薦論文の演題である　（チェック🗹を付ける）  □いいえ　　□はい　（第　　　　　回　開催地：　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 種類： | | （チェック🗹を付ける） | | | | | | | | | | | |
| □原著論文 | | | □症例研究 | | □総説 | | | □研究資料 | | □臨床経験 | |
| □意見 | | | □書評 | | □その他（ 　　 ） | | | | | □特集号の依頼原稿 | |
| 題名： | | | | | | | | | | | | | |
| 柱用題名：  （題名が25文字を超える場合には、柱用題名を25文字以内で記入） | | | | | | | | | | | | | |
| 原稿内容： | | 本文　　　 字詰x | | | | | | 枚 | 文献 | | | | 枚 |
| 要約 | | | | | | 枚 | 表 | | | | 枚 |
| 英文抄録 | | | | | | 枚 | 図（写真含む） | | | | 枚 |
| **責任著者** | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名： | | | | | | | | | 会員番号： | | | | |
| 所属： | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先：　　　　□勤務先　　□自宅　（チェック🗹を付ける） | | | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| TEL： | | | | | | | | FAX： | | | | | |
| e-mail： | | | | | | | | | | | | | |
| **共著者**（7名以上の場合は、別紙に氏名と会員番号を記入） | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | （会員番号） | | | | | 氏名 | | | （会員番号） | | |
|  | | | （　　　　　　　　　　） | | | | |  | | | （　　　　　　　　　　） | | |
|  | | | （　　　　　　　　　　） | | | | |  | | | （　　　　　　　　　　） | | |
|  | | | （　　　　　　　　　　） | | | | |  | | | （　　　　　　　　　　） | | |
| **別刷必要部数：** | | 部　　　（50部は責任著者に贈呈。それ以上は実費を責任著者が負担。） | | | | | | | | | | | |
|  | **すべての共著者が投稿に同意しており、本論文の版権が本学会に所属することを**  **同意します。** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | （責任著者署名） | |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |
| 事務局記入欄 | | 論文番号： | | | | | | | | 受付日： | | | |
|  | | 備考： | | | | | | | |  | | | |