

## 「横浜医学」投稿原稿概要

受付No. \_\_\_\_\_

原稿受付	年 月 日	改訂原稿受付	年 月 日	受理	年 月 日
------	-------	--------	-------	----	-------

## 1. 概 要 (記入あるいは✓を付けてください)

投 稿 の 種 類	<input type="checkbox"/> 原著 <input type="checkbox"/> 症例報告 <input type="checkbox"/> 総説 <input type="checkbox"/> トピックス <input type="checkbox"/> その他 (                      )
言 語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語
題 名	
問い合わせ著者名 (corresponding author)	
連 絡 先 (勤務先)	〒 住所： TEL：                      (内    ) FAX： E-mail：
ランニングタイトル (日本語 20 字以内、英語 6 語以内)	
別 刷 希 望 部 数 (50 部単位)	
カ ラ ー 印 刷 希 望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
図・表・写真 枚数	図 _____ 枚、 表 _____ 枚、 写真 _____ 枚 (本文中の挿入箇所を図 1、表 1、写真 1 と明記する。各々説明文を記載する。)

## 2. 著者名 (第 1 著者から順番にお書きください。名前の後ろに“3. 所属機関”の番号をご記入ください。)




## 3. 所属機関

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	

## 4. 要 旨

要旨（明朝体、Century 10.5 ポイント、日本語 600 字以内又は英語 250 語以内）

## 5. Key words (5 語程度 日本語・英語併記)

日本語	英語	日本語	英語
1.		2.	
3.		4.	
5.			

※ 本文、文献、図、表、英文抄録（Abstract）は、それぞれ別のファイルとしてください。  
下表に添付のファイル名をご記入ください。

内容	ファイル名 (必ず著者名を付したファイル名にし、拡張子も付けて下さい) 例：横浜太郎ー本文. doc
投稿原稿概要(本紙)	
本文	
文献	
図	
表	
英文抄録	