

【投稿カード送付先】 *E-MailまたはFAXいずれかでご送付ください

E-Mail : jsic@letterpress.co.jp / FAX : 03-6261-2708

日本不妊カウンセリング学会誌 投稿カード

原稿種類 ○をつけてください		原著	報告	総説	資料	その他
標題	和文					
Key words (日本語, 5つ以内)						
筆頭著者名				会員番号		
ご所属						
群所属 ○をつけてください		1群(医師)	2群(看護職)	3群(エンブリオロジスト・臨床検査技師)	4群(その他、教育・心理職)	
住所		〒 -		電話番号		
				FAX番号		
				E-mail		
連絡事項		※入会手続き中など、連絡事項を記載ください				

1. 本誌に掲載された論文の著作権(copyright)は日本不妊カウンセリング学会に帰属する事を認めます。

2. この原稿は、二重投稿ではありません。

3. この原稿は、本誌論文投稿規定に基づき、十分に倫理上の問題に配慮しています。

※どちらかを選んで括弧の中に○をご記入ください。

4. この原稿は、()利益相反を有しません。

()利益相反を有する事項について、原稿に記載しています。

*以下の著者の氏名は、直筆で記入のうえ、PDF化し投稿メールに添付する、もしくはFAXにて送付すること。

	氏名
筆頭著者	
共著者 1	
共著者 2	
共著者 3	
共著者 4	
共著者 5	
共著者 6	
共著者 7	
共著者 8	
共著者 9	
共著者10	