

【投稿カード送付先】 * E-Mail(またはFAX)でご送付ください

E-Mail : jsic@letterpress.co.jp

(FAX : 082-844-7800)

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)					
Keywords (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 (エンブリオリスト・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				

- 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。
- この原稿は、二重投稿ではありません。
- 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。

- 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、各自直筆で記入のうえ、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	