

【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、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	