

誓 約 書

年 月 日

下記投稿論文の内容あるいは主要部分を他誌に投稿していないことを誓約します。

また、本論文が採択された時は、その著作権を日本新生児成育医学会に委譲することを承認いたします。

論 文 名： _____

筆頭著者氏名： _____

所 属 先： _____

所属先住所：(〒 _____ - _____) _____

所属先 TEL： _____ 所属先 FAX： _____

E-mail アドレス： _____

(必ず連絡が取れるアドレスをご記載ください)

生 年 月 日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 医学部卒業年次：西暦 _____ 年

著者（共著者を含む全員）自署・押印

筆頭著者が卒後5年以下の医師の場合は会員番号欄に身分を記載してください。

_____ 印 _____ 印 _____ 印

(会員番号 _____) (会員番号 _____) (会員番号 _____)

_____ 印 _____ 印 _____ 印

(会員番号 _____) (会員番号 _____) (会員番号 _____)

_____ 印 _____ 印 _____ 印

(会員番号 _____) (会員番号 _____) (会員番号 _____)

(本頁をコピーしてご利用ください)