

「日本クリニカルパス学会誌」投稿カード

| | | | | | |
|-------------------|-----------------------------|---------|---------|-------|-------------------|
| 受付番号 | | | | | |
| 受付日 | 注意：太線内の欄はすべて著者が記入、○をつけてください | | | | |
| 掲載希望欄 | 1. 原著 | 2. 研究報告 | 3. 実践報告 | 4. 総説 | 5. () |
| 筆頭著者名 | | | | 会員 ID | |
| 連絡先 勤務先・自宅 | 郵便番号 | | | | |
| | 所在地 | | | | |
| | 機関名・部署名 | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| | TEL | | | | |
| | FAX | | | | |
| | E-Mail ※必須 | | | | |
| 原稿論文題名 (和文) | | | | | |
| 原稿論文題名 (英文) | | | | | |
| 原稿文字数 | 要旨 | | 字 | | |
| | 本文 | | 字 | | |
| | 図 (1個 400字) | | 字 | | |
| | パス表 (1個 2400字) | | 字 | | |
| | 表 (1個 400字) | | 字 | | |
| | 合 計 | | 字 | | |
| 別刷り希望部数 | 無料 (30部) | | 部 | | |
| | 有料 (1部 100円) | | 部 | | |
| | 合 計 | | 部 | | |

| | | | | | | |
|------|--------|-----|------|---------|---------|---------|
| 審査結果 | | 氏 名 | 投稿初回 | 投稿 2 回目 | 投稿 3 回目 | 投稿 4 回目 |
| | 編 (担当) | | | | | |
| | 審査員 A | | | | | |
| | 審査員 B | | | | | |

| | | | | | | |
|-----|---------------|---------|---------|--------|-------------------|--|
| 受 理 | 1. 原著 | 2. 研究報告 | 3. 実践報告 | 4. 総説 | 5. () | |
| | 受理日 | 掲載決定 | | 編集委員長印 | | |
| | 年 月 日 | Vol. | | | | |
| | | No. | | | | |