日本地域理学療法学会 編集委員会 御中

「地域理学療法学」投稿承諾書

下記の論文を学術誌「地域理学療法学」へ投稿します。以下の申告内容に相違がないことを確認します。

以下の内容を確認し、すべての項目に☑と記入してください。

□　本論文は，他誌に掲載済みあるいは掲載予定のものではありません。

□　「地域理学療法学」に掲載後の本論文の著作権は，日本地域理学療法学会に帰属し，電子媒体を問わず公開方法について，その権利を委譲することを了承いたします。

□　共著者がいる場合は，共著者として本論文内容に責任を持ち，同意していることを確認いたします。

□　筆頭著者・共著者が理学療法士の場合、公益社団法人日本理学療法士協会に会員資格の照会を行うことを了承致します。

論文題目

|  |
| --- |
|  |
|  |

筆頭著者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＜ 氏名（自筆署名）＞ |  | ＜日本理学療法士協会 会員番号＞ |  | ＜署名年月日＞ |
|  |  |  |  | 年 | 月 | 日 |

共著者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＜ 氏名（自筆署名）＞ |  | ＜日本理学療法士協会 会員番号＞ |  | ＜署名年月日＞ |
|  |  |  |  | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  | 年 | 月 | 日 |

＊理学療法士の免許を有する日本理学療法士協会非会員の場合，会員番号の記載欄には「非会員」と記入してください。また、理学療法士以外の場合は，会員番号の記載欄に職種名を記入してください。

＊共著者欄が不足の場合，この用紙をコピーしてご使用願います。

日本地域理学療法学会