

著作財産権譲渡同意書

(株) 医学書院 殿

論文名

上記の論文は、全著者が共同して書いたものであり、今までに他の雑誌に掲載されたり、あるいは他の雑誌に投稿中でないことを誓約いたします。

この論文が「臨床皮膚科」に掲載された場合は、その著作財産権を(株)医学書院に譲渡することに同意し、下記署名者が全著者を代表して署名するものとします。

筆頭著者署名 (自署) (年 月 日)

論文責任者署名 (自署) (年 月 日)

※筆頭著者および論文責任者 (corresponding author) の両方の署名 (自署) が必要です (ただし、筆頭著者および論文責任者が同一である場合は、一方の署名で構いません)。

※捺印は不要です。

投稿時チェックリスト

- 投稿にあたり、下記チェック項目を確認して下さい。
- 論文の内容に関して共著者全員の同意を得ていますか？
- 論文責任者 (corresponding author) の校閲を受けていますか？
- 掲載希望欄は明示されていますか？
- タイトル、著者名、所属は和英併記されていますか？
- 所属は正確に記載されていますか？
- 連絡先は明示されていますか？
- 本文・図・表は規定枚数内ですか？
- 本文は 20 字×20 行で書かれていますか？
- 「要約」・「はじめに」はありますか？
- キーワードはありますか？
- 略語にはフルスペルが付記されていますか？
- 用語は日本語表記が原則です。今一度ご確認下さい。
- 検査データに単位はありますか？ また異常値にアンダーラインと基準値は付記されていますか？
- 文献表記は投稿規定通りに正しく記述されていますか？
- 図・表にタイトル、説明はありますか？
- 写真は鮮明ですか？ 写真の色調は適切ですか？
- 写真は紙焼 (写真プリント) を作成されるか、ご自分で印刷される場合は (普通紙ではなく) 画像印刷用の光沢のある用紙に印刷されていますか？
- 他著作物から図・表の転載がある場合、転載の許諾を得ていますか？