

# 投稿および著作権譲渡承諾書

(株)医学書院 殿

## 論文名

---

上記の論文は、下記の者が共同で投稿規定に従って執筆したものであり、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『BRAIN and NERVE』に掲載された場合は、その著作権（複製権、翻訳・翻案権、上映権、譲渡権、公衆送信権などの著作物の財産に関わる権利）を(株)医学書院に譲渡することに同意します。また、投稿する論文に掲載する図版が転載利用である場合には、執筆者の責任（有料含）で取得し、コピーライト表記をいたします。なお、投稿した論文の一部分（利用上限有）は、医学書院の許諾を得た上で、他出版物への二次利用を可能とします。

年 月 日

筆頭著者名

共著者名

共著者名

共著者名

共著者名

共著者名

共著者名

共著者名

共著者名

共著者名

下記項目に不備があった場合は、投稿を受け付けることができません。  
ご投稿前に入念にご確認ください。

### ■タイトルページの記載項目

#### 【和文、英文とも】

- タイトル     執筆者名（全員）     所属（全員）  
 雑誌に記載する連絡先（連絡者名、所属、住所、E-mail）

#### 【和文のみ】

- 校正者連絡先（校正者氏名、住所、TEL、FAX、E-mail）  
 原稿内容 [本文総字数（文献含む）、和文要旨字数、英文要旨単語数、図説枚数、写真・図・表点数]

### ■論文投稿に際する必須項目

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 希望投稿欄             | <input type="checkbox"/> 原稿の頁番号付記            |
| <input type="checkbox"/> 要旨（和文、英文）         | <input type="checkbox"/> 略語のフルスペルの記載         |
| <input type="checkbox"/> キーワード（和文、英文）      | <input type="checkbox"/> 投稿規定に従った文献表記        |
| <input type="checkbox"/> legend（英文）        | <input type="checkbox"/> 倫理性、個人情報保護に十分配慮した記載 |
| <input type="checkbox"/> ネイティブスピーカーによる英文校閲 | <input type="checkbox"/> 利益相反の有無の記載          |

### ■カラー掲載希望の有無 [希望する（有料） 希望しない]