STOMA wound & continence　投稿チェックシート

論文タイトル	
投稿者名	
連絡用メールアドレス	
※出版社に対するメールアドレス開示について: □ 可 □ 不可	
投稿論文が採用された場合、校正は著者と出版社の間で行います。出版社にメールアドレスを開示していただくと校正がスムースに行えます。出版社に対するメールアドレス開示についてご回答ください。	
別冊希望数	部 （30冊まで無料　31部以上は有料）
事務局記入欄	受付日: 受理日:
〇投稿原稿に以下項目が記載されているかご確認ください〇	
□	投稿論文内容チェック
□	投稿論文区分 （綜説・原著・症例報告・短報・活動報告）
□	キーワード（**日本語**） （3個以内）
□	キーワード（英語　※日本語の英訳） （3個以内）
□	論文タイトル **（和文）**
□	論文タイトル （英文）
□	著者名 **（和文）**　※共著者を含む
□	著者名 （英文）　※共著者を含む
□	所属名 （病院名・部署名）
□	別冊請求先 （〒・住所・所属先・氏名）
□	図(figure)/表(table)の数 ※写真以外の図表は、グレースケール（白黒）にて作成 ※図(figure)のタイトルは図の下へ、 表(table)のタイトルは図の上へ記載
□	文献の記載方法　※表記方法および文中指示

※注意※
STOMA巻末、あるいは関西STOMA研究会のホームページ（http://kansaistoma.org）投稿案内ページ内にある投稿規定に従い、原稿字数、図表、和文要旨、キーワードの制限を順守し、投稿してください。

2020.1.1改訂