

バイオメカニズム学会投稿票

事務局記入欄		(受付番号 -) (受付日: 年 月 日) (受理日: 年 月 日)	
寄稿の種類		研究, ショートペーパー, 報告, 投稿解説, 製品紹介, 討論, 伝言版 (希望の種類に)	
掲載希望 巻, 号 (特集への投稿の場合に記入)		Vol. No.	
表 題	和文		
	英文 (討論, 伝言版, 製品紹介の場合, 不要)		
原稿枚数 枚	[表紙 + 要旨(和文 and/or 英文) + 本文 + 参考文献+著者紹介]	図 枚(Fig. まで)	表 枚(Table まで)
キーワード (5個程度) (討論, 伝言版, 製品紹介の場合, 不要)	和文		英文
会員(注1)	著者氏名(和文と英文)		所属名(和文と英文)
連絡先 (氏名まで記入)	和文	〒 E-mail 電話 FAX 印刷時に掲載を希望しない場合には塗りつぶしてください	
	英文		
チェック リスト	表紙, 本文, 英文要旨(研究, ショートペーパー, 報告, 投稿解説), 和文要旨(研究, 投稿解説), 著者紹介は揃っていますか 参考文献の書き方は「執筆のしおり」に従っていますか 原稿はすべてPDF化されていますか		
原稿送付年月日: 年 月 日 発送			
第1著者が受理日において35歳以下, かつ「研究」「ショートペーパー」原稿の場合, 奨励賞の対象となりますので, 以下に記入してください 第1著者の連絡先: 〒			
E-mail:		電話:	FAX:
第1著者の生年月日: 年 月 日 (送付日現在で満 歳)			

(注1) バイオメカニズム学会の正員の場合: 正, 学生会員の場合: 学, 非会員の場合: 非, と記入してください