

## 岩手県立大学看護学部紀要 投稿申込書

申込者		申込 年月日	令和 年 月 日
所属講座			
連絡先	TEL : _____ E-mail: _____		
表題			
著者名 (全員)			
	<input type="checkbox"/> 単著 <input type="checkbox"/> 共著		
論文の種類	<input type="checkbox"/> 総説 <input type="checkbox"/> 原著 <input type="checkbox"/> 研究報告 <input type="checkbox"/> 短報 <input type="checkbox"/> その他		
備考	投稿論文が本学研究科の学位論文（その一部）の場合は、以下を明記して下さい 研究科名（ _____ ） 指導教員名（ _____ ） 主査・副査教員名（ _____ ）		
受付日*	令和 年 月 日		
受付 No. *			

\*編集委員会記載欄