

著者全員がチェックし、著者署名欄に自筆で署名して下さい。著者が7名以上の場合、または、組織が異なる等の理由で、1枚にまとめることが困難な場合は複数枚に分けて提出して頂いて結構です。

寄稿種別	<input type="checkbox"/> 基礎論文 <input type="checkbox"/> 応用論文 <input type="checkbox"/> コンテンツ論文 <input type="checkbox"/> 総説論文						
	<input type="checkbox"/> ショートペーパー（ <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> コンテンツ）						
論文表題	日本語：						
	英語：						
著者名							
項目	内容	チェック欄					
		著者 1	著者 2	著者 3	著者 4	著者 5	著者 6
適正さ	原著論文として同じ内容を他に投稿中でないことを確認したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	原著論文として同じ内容が他に掲載または掲載決定していないことを確認したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	他の出版物の著作権を侵害していないことを確認したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	カテゴリーは適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	写真等に肖像権に抵触するものがないことを確認したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	倫理規定に反していないことを確認したか。著者の所属機関が定める倫理規則に反していないことを確認したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
表題	和文・英文とも、簡潔に論文の内容をよくあらわしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
英文抄録	趣旨を適切に表現し、英文も適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
本文	投稿フォーマットに従っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	章、節、項のたて方、見出しは適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	誤字や誤つづり、ミスタイプはないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	用語は適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ページ数は規程内に収まっているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
図表	図表は鮮明か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	投稿原稿の図表がカラーの場合、白黒印刷にしても論文の内容が理解できるか（印刷費著者負担で、カラー印刷とする場合はこの限りではない）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	配置、数、大きさは適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	キャプション等で十分に説明されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
参考文献	著者らの投稿中あるいは掲載予定の関連研究を含め、必要な参考文献が十分に引用されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以上、誤りのないことを宣誓します

著者署名欄					
著者 1	日付：	著者 2	日付：	著者 3	日付：
	署名：		署名：		署名：
	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 非会員 会員番号：[]		<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 非会員 会員番号：[]		<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 非会員 会員番号：[]
著者 4	日付：	著者 5	日付：	著者 6	日付：
	署名：		署名：		署名：
	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 非会員 会員番号：[]		<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 非会員 会員番号：[]		<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 非会員 会員番号：[]