

『ヒューマン・ケア研究』投稿用紙 (学会HPのフォームからも投稿可能です)

論文タイトル	
論文タイトル (英 文)	

論文の種類 (ひとつだけチェック)

<input type="checkbox"/> 原著	<input type="checkbox"/> 報告・資料	<input type="checkbox"/> 短報	<input type="checkbox"/> 展望	<input type="checkbox"/> その他 ( )
-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------------

投稿履歴 (ひとつだけチェック)

<input type="checkbox"/> 初回投稿	<input type="checkbox"/> 修正ないし再投稿原稿
-------------------------------	-------------------------------------

連絡先

氏 名			
所 属			
住 所	〒		
電話番号		F A X	
E-mail			

### 投稿者用チェックシート

投稿に際しては以下を必ずご確認ください

- 投稿原稿は、表紙(タイトル, 著者, キーワード, 所属), 抄録, 英文要約, 本文, 図表の順に頁番号(ただし, 表紙は無番号)を入れた電子ファイルにして下さい。
- 図表は本文中に挿入せず, 挿入位置のみを指示して下さい。
- タイトル, キーワード(3~5個), 著者名・所属機関には, それぞれ英文を併記して下さい。
- 修正原稿の際は, 修正済み論文に修正箇所と審査者への回答一覧表を添付して下さい。

日本ヒューマン・ケア心理学会入会申込書

申込日 年 月 日 ( ) 正会員・( ) 機関会員 \*受付番号

氏名	フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日生
	漢字	印		
	ローマ字			
現住所		〒 Phone : Fax: E-mail address: (必須)		
所属機関	勤務先	所属		
		住所	〒 Phone : Fax: E-mail address: (必須)	
	所属先*	所属	*学生の場合。	
		住所	〒 Phone : Fax: E-mail address: (必須)	
専攻分野 (該当箇所には○) (複数可)	心理学・看護学・社会福祉学・社会学・法律学・医学・教育学・ リハビリテーション科学・作業療法・理学療法・言語療法・その他 ( ) 資格 :			
主な研究テーマ (複数可)				
最終学歴	( 年 月)			
推薦者氏名				
機関紙送付先	( ) 自宅 ( ) 所属機関			

\*事務局記入欄

受付年月日	年 月 日	会員番号	
承認年月日	年 月 日	承認番号	