|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 筆頭著者氏名： |  |  | 殿 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 愛媛県臨床検査技師会誌投稿承諾書 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 承諾日： | 年　　　　月　　　　日 | |  |  |  |
| 承諾者氏名： |  | |  |  |  |
| 承諾者職位： |  | |  |  |  |
| 承諾者所属施設名： |  | |  |  |  |
| E-mail |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 当施設に所属する職員として下記表内の内容で「愛媛県臨床検査技師会誌」に投稿することを承諾します． | | | | | |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 会誌投稿表紙 | | | | | |  |
| 論文分類 | 総説　 原著　 技術論文  資料 症例報告　技術講座 その他(　 　) | | | | |  |
| 専門分野 | 微生物　免疫血清　血液　臨床化学　病理細胞　生理　一般　　　　　 公衆衛生　輸血　情報システム　遺伝子・染色体　管理運営　 　　　　　　　 チーム医療　その他（　　　） | | | | |  |
|  |
| 表題 |  | | | | |  |
| 会員番号 |  | | | | |  |
| 筆頭執筆者 |  | | | | |  |
| 所属施設名  （所属部課名） |  | | | | |  |
|  |
| 所属施設所在地（住所） | 〒 | | Tel ( )-( )-( ) | | |  |
|  | | | | |  |
|  |
| ※本投稿承諾書は投稿採用後，事務局で保管されます． | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |