日本シミュレーション医療教育学会雑誌

**投稿用カバーレター**

論文原稿を投稿する際、下記に署名のうえPDFにて添付してください

submission [at] jasehp.jp

日本シミュレーション医療教育学会　編集担当事務局

|  |  |
| --- | --- |
| **タイトル** |  |
| **投稿日** | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **筆頭著者名****所属****連絡先** | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（e-mail等）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **共著者の貢献と同意** | 共著者全員が研究・発表に貢献し、論文投稿に同意しています。筆頭著者　自筆署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **希望する投稿区分** | □　原著　　□　報告（研究　実践　関連学会　大会長）　　　　□　総説　　□　主張 　　□　教材・シナリオ□　その他（　　　　　）（査読によって変更する場合があります） |
| **倫理的配慮** | 上記論文の研究と執筆にあたっては倫理的配慮を十分に行いました。また、申告すべき利益相反はなく、本論文は他雑誌に投稿していません。筆頭著者　自筆署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人を対象とした原著論文、研究報告の場合は記入してください。倫理審査機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　承認番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（後日確認する場合があります） |
| **英文校正** | 英文タイトル・抄録については、ネイティブまたは英語に堪能な教員がチェックしました。筆頭著者　自筆署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 \ |
| **出版時カラー印刷有無** | どちらかにチェックをお願いします□　モノクロ希望（費用負担なし）□　カラー希望（図1つにつき1万円必要） |