

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	氏名： _____
所属	所属： _____
連絡先	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	<input type="checkbox"/> 原著 <input type="checkbox"/> 報告 (研究 実践 関連学会 大会長) <input type="checkbox"/> 総説 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 教材・シナリオ <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> モノクロ希望 (費用負担なし) <input type="checkbox"/> カラー希望 (図 1 つにつき 1 万円必要)