沖縄県理学療法士協会

理学療法沖縄 編集委員会宛

「理学療法沖縄」投稿承諾書

下記の論文を「理学療法沖縄」へ投稿します。本論文は他誌に掲載済みあるいは掲載予定のものではありません。また，「理学療法沖縄」に掲載後の本論文の著作権は，沖縄県理学療法士学会に帰属し，電子媒体を問わず公開方法について，その権利を委譲することを了承いたします。 また，共著者がいる場合は，共著者として本論文内容に責任を持ち，同意していることを確認いたします。

論文題目：

筆頭著者

＜ 氏名（自筆署名）＞　　　　　　　　　　　　　　 ＜署名年月日＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

共著者

＜ 氏名（自筆署名）＞ 　　　　　　　　　　　　　　＜署名年月日＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

＊共著者欄が不足の場合，この用紙をコピーしてご使用願いします。