

「J-STAGE Data」投稿票

[*は記入しないこと]

* 受付№ _____

* 20__年__月__日受付, 20__年__月__日改訂/20__年__月__再改訂

1. 題 名

[邦文]_____

[英文]_____

2. 著者名 (適宜拡張し, 全員記入してください. 連絡責任者の左肩に○印)

[会員番号] _____, _____, _____, _____, _____

[氏 名] _____, _____, _____, _____, _____

[氏名英文] _____, _____, _____, _____, _____

3. 所属機関名称 (適宜拡張し, 全員記入してください. 連絡責任者の左肩に○印)

[和文]_____

[英文]_____

4. 連絡先 (住所・機関名称)

[住所]〒____-____ _____

[機関名]_____

[Tel]____-____-____, 内線____, [Fax]____-____-____[E-mail]_____

5. 関連する生体医工学または Advanced Biomedical Engineering への投稿論文

(無関係なデータは投稿できません)

[生体医工学]・[Advanced Biomedical Engineering] (不要な方を消してください)

[論文題名]_____

[同時投稿]・[掲載済] (不要な方を消してください)

掲載済の場合:[巻号, ページ, 掲載年]_____

[関連する論文中の図表番号]_____

6. 著者もしくは日本生体医工学会ならびに他の団体が著作権を有するデータ, 公開済のデータの有無

[使用している]・[使用していない] (不要な方を消してください)

該当する場合には, 使用の許諾を得た旨を示す資料を添付してください.

7. 個人情報や利用したデータベースの構造等の非公開の情報の有無

[含んでいない]・[含んでいるが許諾・同意を得ている] (不要な方を消してください)

含んでいる場合には, 使用の許諾・同意を得た旨を示す資料を添付してください.

被験者個人の生データを含むなど, 関連論文記載の倫理宣言の範囲を超えるデータを投稿する場合は, 投稿データにも倫理宣言が必要です.

8. CC ライセンス

[CC BY 4.0]・[CC BY 4.0 以外をご希望の場合はご記載ください] (不要な方を消してください)

上記データは, 共著者の全員が内容に眼を通し, 真正であることを確認済であること, ヘルシンキ宣言などの諸倫理規定に準拠して取得されたことを, 著者を代表して誓約いたします. また選択した CC ライセンスの規定に沿って他者が使用する可能性があることを理解しています.

_____(代表者署名)

_____(日付)20__年__月__日