**子どものからだ研究No.2投稿受付票**

（ワードのまま提出）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***A．***投稿者に関する情報 | | | |
| １.　著者(氏名|英語) ※著者数が5人より多い場合は行を増やしてください。 | | | |
| No. | 氏名 | | 英語 |
| 筆頭 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| ２.　著者所属（名称/英語) ①大学 (大学院) ②学部（研究科） ③所属課程（学生の場合）  　　※他著者と同様の場合は以下の通り記載 　　例）1と同様 | | | |
| 筆頭 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| ***B．***査読希望論文に関する情報 | | | |
| ３.タイトル | | | |
| 名称 | |  | |
| (英語) | |  | |
| 4.希望の投稿種別 　…　希望の種別名称のみを残してください | | | |
| 総説　　・　　原著　　・　　実践研究　　・　　研究報告 | | | |