

投稿規定について（関西臨床スポーツ医・科学研究会）

1. 著者及び共著者は関西臨床スポーツ医・科学研究会の会員であること。
2. 原稿はUSBメモリーもしくはCD-R及びプリントアウト原稿の2点でご提出下さい。
（別紙の『「関西臨床スポーツ医・科学研究会会誌」投稿にあたってのお願い』を参照下さい）
お手数ですが同封の用紙にご氏名、ご住所の他、論文タイトル、データ形式、写真・図版の枚数も明記下さい。
また、お渡し頂くデータは必ず保管のためのコピー（バックアップ）をお取り下さい。
3. 400字詰原稿用紙10枚以内（図表、写真、文献含む） 図表・写真は概ね原稿用紙1枚に換算されます。
（但し、教育講演・シンポジウムの演題は20枚以内）
4. 文体・用語
 - ①新仮名使い、横書き、平易で簡明な口語体調を基本とし、なるべく当用漢字を用いて下さい。
 - ②外国人名は原語とし、外来語の一般化しているものはカタカナとする。
 - ③学術用語は日本医学会用語集、整形外科学用語集に準拠する。
 - ④文中で日本語と外国語を併用する場合は（ ）を付して下さい。
5. 図及び表
 - ①図はそのまま製版できるような鮮明なものを提出願います。
 - ②モノクロ写真は紙焼きしたものをご用意下さい。なお、写真の上に文字等を焼き込む場合は必ずトレーシングペーパーをかけ、その上にご指示下さい。（カラー印刷は原則として使用しません。）
 - ③図、表の引用の場合は出典を明記し、原著者の許諾の有無についてご指示下さい。
 - ④図及び表の位置はプリントアウト原稿に、赤字でその旨ご指定下さい。
6. 文 献
 - ①文献は必要最低限（5題程度）に留め、下記形式で項末に掲出して下さい。
 - ②雑誌の場合・・・著者名：題目、誌名、巻号：〇～〇頁、発行年
 - ③単行本の場合・・・著者名：書名、〇～〇頁、発行年、発行者、発行地
 - ④著者連名の場合は・・・ら、または、・・・et al. とする。
7. 論文の採否は関西臨床スポーツ医・科学研究会幹事が審査し決定する。その際、訂正あるいは書き直しを求める場合がある。
8. 初校は著者が行う。
9. 別刷は20部進呈（無料）。
追加をご希望の場合は“原稿送付の際”または“著者校正時”にご指示下さい。（実費）
10. その他、ご不明の点は下記の事務局まで、お問い合わせ下さい。

11. 原稿送付先

〒634-8522 奈良県橿原市四条町840
奈良県立医科大学 整形外科内 TEL0744-22-3051
FAX0744-25-6449
「関西臨床スポーツ医・科学研究会」事務局宛