**『肩関節』に論文を投稿する会員各位へのお願い**

雑誌『肩関節』　編集委員会

**【学術集会発表論文，症例報告，原著・総説用】**

論文の体裁を整えて頂くため，原稿をまとめる際に下記のチェック表の各項目を記入の上，再投稿して下さい．

※再投稿チェック表には，著者とSenior Authorの自筆サインが必要です．デジタルカメラ，スキャナーなどでJPGファイルまたはPDFファイルに変換してアップロードして下さい．

**再投稿論文チェック表**

筆頭著者名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　論文番号　：　katakansetsu-D-20-

　論 文 名　：

※初回投稿時に選択した分野が異なっていた場合は，EMログインページの分類表を参照して修正してください.

なお，症例報告の分野については，「X IX.症例報告」を選択してください．

**□にチェックを入れ，アップロードして下さい．**

□ 主著者・共著者全員が日本肩関節学会の会員ですか．

□ タイトルページの体裁は，投稿規定通りですか．

①論文(日本語)のタイトル　　　　②著者名前／所属（和／英）・共著者名前／所属（和／英）

③Keyword（3個以内，和／英）　　④和文抄録

* 和文抄録は，投稿規定通りですか．

　　　①はじめに，症例と方法などのサブタイトルはつけない　②400字以内（症例報告は200字以内）

□ ページ番号はありますか（タイトルページから図表説明まで）．ヘッダーに主著者名はありますか．

□ 本文の体裁は，A4縦位置・横書き・40字×20行にしていますか．タイトルページから図表説明まで，通しの行番号を付していますか．

□ 引用文献の記載は，投稿規定に準じていますか（アルファベット順，年号の位置など）．

□ 図表は投稿規定に準じていますか．

□ 各写真のサイズは適切ですか．

□ 再投稿論文は査読結果を反映していますか．

□ 査読者指摘事項回答書はありますか．その中で，編集委員会から提示された全ての問題点・疑問点に，逐一答えていますか．

□ 共著者の中にSenior Authorがいる場合，下記に自筆の署名はありますか．

 　年　　月　　日　　主著者署名（自筆）：

　　 年　　月　　日　　Senior Author署名（自筆）：