

投 稿 表

九州矯正歯科学会

* 受 付 日	年 月 日	* 審議結果	受 照 否
* 修正稿受付日	年 月 日	* 掲 載	第 卷 号

* 欄は記入不要

種別：原著 臨床 症例報告 クリニカルヒント その他

表題：

著者名：

連絡先：氏名

住所

電話 ()

FAX 番号 ()

e-mail アドレス

原稿枚数（表題、抄録、文献、図説明文を含む）	枚
図（写真を含む）	枚
表	枚
別刷希望部数	部
フロッピーディスク等 使用機種：	枚