## 「高知県作業療法」投稿承諾書

## 一般社団法人高知県作業療法士会 学術部 殿

下記論文を、「高知県作業療法」に投稿いたします。本論文は、今までに他誌に掲載済み、あるいは投稿中でないことを誓約します。また、本論文を投稿するにあたり、共著者も投稿することに同意し、その内容に責任を持つことを承諾いたします。

論文題名				_
筆頭著者署名	——————————————————————————————————————	会員番号	(	)
共著者署名	——————————————————————————————————————	会員番号	(	)
共著者署名	印	会員番号	(	)
共著者署名	印	会員番号	(	)
共著者署名	印	会員番号	(	)
共著者署名	印	会員番号	(	)
	※非会員である場合は、会員番号欄に職	種名をご記	入ください	·-
	投稿原稿チェックリスト			

投稿時に下記チェックポイントで再度ご確認の上, ✔を記入してください.

□論文は、最新の投稿規定と執筆要領の内容に沿っていますか?				
□「論文投稿に関する倫理指針」を十分に確認しましたか?				
□倫理審査を得ている場合は、承認番号(ない時は、承認年月日)が記載されていますか?				
□利益相反(COI)として開示する内容はありますか? □あり □なし				
□利益相反のある場合は、論文の本文最後(文献の前)に書かれていますか?				
□論文の内容に新規性(オリジナリティ)はありますか?				
□論文種目(論考・総説・研究論文・実践報告・短報)は適切です				
か? □論文の長さ、図表の数は論文種目に対して適切ですか?				
□著者の人数は適切ですか?				
□論文に研究目的が明確に示されていますか?				
□文献リストは執筆要領に従って書かれていますか?				
□作業療法士の共著者は、高知県作業療法士会の今年度会費を収めていますか?				