

一般社団法人日本小児麻酔学会 教育委員会

英文論文投稿援助事業 応募用紙

提出年月日 _____

論文タイトル： _____

該当論文発表学会名,発表年 (例：第〇回 日本小児麻酔学会, 〇〇〇〇年)：

筆頭著者： _____

所属：

小児麻酔学会会員番号：

共同著者： _____ 小児麻酔学会会員番号： _____

所属：

共同著者： _____ 小児麻酔学会会員番号： _____

所属：

共同著者： _____ 小児麻酔学会会員番号： _____

所属：

共同著者： _____ 小児麻酔学会会員番号： _____

所属：

共同著者： _____ 小児麻酔学会会員番号： _____

所属：

共同著者： _____ 小児麻酔学会会員番号： _____

所属：

責任著者1人（当学会からの連絡者）に□内にレ点をつける

投稿予定雑誌 _____ (未定の場合は空欄)