**【様式１】**　**投稿手続き票**

投稿者は全て本学会会員に限ります。全投稿者の氏名と会員番号をご記入ください。投稿者が多く，書ききれない場合は，「8.」のあとに書式をコピーしてご記入ください。

連絡責任者については住所等連絡先をご記入ください。

※但し、「実践活動報告」の区分で投稿する場合は筆頭著者と連絡責任者が本学会会員であることとし，その他の著者の会員資格は求めません。また，筆頭著者と連絡責任者は同一でもけっこうです。

**＜投稿時原稿タイトル＞**

**＜投稿者氏名・会員番号＞**

1.   ここに氏名を入力   　会員番号：

2.   ここに氏名を入力   　会員番号：

3.   ここに氏名を入力   　会員番号：

4.   ここに氏名を入力   　会員番号：

5.   ここに氏名を入力   　会員番号：

6.   ここに氏名を入力   　会員番号：

7.   ここに氏名を入力   　会員番号：

8.   ここに氏名を入力   　会員番号：

**＜連絡責任者氏名及び連絡先（原稿の返送や内容の問い合わせが可能なところ）＞**

【連絡責任者氏名】　  ここに氏名を入力

【郵便番号】〒     　【住所】     【所属機関名】

【電話番号】     　【Fax】

【E-mail】

**＜原稿の区分＞**　（該当区分をチェックして下さい）

□　総説　 □ 原著　 □ 研究ノート　 □ 実践活動報告　 □ 資料　 □ 会員の声

※審査の過程で原稿区分の変更について指摘があった場合

□　応じる　 　　□ 応じない

**＜その他連絡事項＞**

※査読者について希望（専門分野など）がある場合は，こちらにお書きください。決定は編集委員会が行いますので、ご希望に添えない場合もございます。

**【原稿投稿先】**栄養学雑誌編集委員会事務局

特定非営利活動法人日本栄養改善学会事務局内

E-mail：edo@jsnd.jp（編集委員会事務局専用アドレス）