

【様式 1】 平成 26 年 1 月 1 日投稿受付分から適用 受付番号 ()

＜投稿承諾書 兼 COI 登録状況報告書＞

下記の論文を、日本脳卒中学会機関誌「脳卒中」に投稿することを承諾いたします。この論文は他誌に掲載済み、あるいは掲載予定のものではありません。また、本論文の著作権および著作権が日本脳卒中学会に帰属することを承諾します。

なお、日本脳卒中学会への COI 自己申告の登録状況（日本脳卒中学会ホームページ会員専用ページ上のオンライン登録）は下記のとおりです。

記

論文題目 _____

※ <u>所 属</u>	※ <u>署 名</u>	★ <u>COI 自己申告</u> (日本脳卒中学会 会員専用ページ オンライン登録)
筆頭著者	□済 □未
共 著 者	□済 □未
共 著 者	□済 □未
共 著 者	□済 □未
共 著 者	□済 □未
共 著 者	□済 □未
共 著 者	□済 □未
共 著 者	□済 □未
共 著 者	□済 □未
共 著 者	□済 □未

年 月 日 提出

★ 投稿時に、COI オンライン登録が未の場合=非会員の著者、あるいは会員でも日本脳卒
中学会への COI オンライン登録がまだお済みでない著者については、必ず、「COI 自己
申告書」【様式 2】の用紙に、必要事項を記入・署名・印のうえ、「脳卒中」編集室へ、
FAX もしくは PDF により、この【様式 1】と一緒にまとめて提出して下さい。

「脳卒中」編集室 FAX: 03-6841-4560 E-mail: jstroke@medical-tribune.co.jp