

## 投稿承諾書

日本基礎理学療法学会 殿

論文題名： \_\_\_\_\_

上記論文は

所 属： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

が筆頭著者であり、『基礎理学療法学』に投稿することを共著者として承諾いたします。  
以下の点についても認めます。

1. 表記論文は他紙に掲載または投稿中でないことを認めます。
2. 個人情報保護に最大限配慮していることを認めます。

署名日（西暦）

筆頭著者署名： \_\_\_\_\_ 年 月 日

共著者署名： \_\_\_\_\_ 年 月 日

共著者署名： \_\_\_\_\_ 年 月 日

共著者署名： \_\_\_\_\_ 年 月 日

共著者署名： \_\_\_\_\_ 年 月 日

共著者署名： \_\_\_\_\_ 年 月 日

共著者署名： \_\_\_\_\_ 年 月 日

共著者署名： \_\_\_\_\_ 年 月 日

※共著者の欄が足りない場合は2枚目を作成すること