

(論文を投稿する者は、この表紙を使用して投稿すること)

四国公衆衛生学会

担当者印

著作権委譲承諾書

四国公衆衛生学会 御中

論文名

著者名(筆頭著者から順に全員の氏名を記載してください)

上記の論文が四国公衆衛生学会雑誌に採用された場合、当該論文の著作権を四国公衆衛生学会に委譲することを承諾いたします。また著者全員が当該論文の内容に責任を持ち、論文の内容は過去に他誌に掲載されたり、現在も掲載(投稿中のものを含む)が予定されていません。さらに、本論文の採否が決定されるまでは他誌に投稿しません。以上、誓約いたします。

(下記に署名あるいは記名・捺印してください^{*1})

筆頭著者:	日付:	年	月	日
著者:	日付:	年	月	日
著者:	日付:	年	月	日
著者:	日付:	年	月	日
著者:	日付:	年	月	日
著者:	日付:	年	月	日
著者:	日付:	年	月	日
著者:	日付:	年	月	日
著者:	日付:	年	月	日
著者:	日付:	年	月	日

*1 用紙が足りない場合や著者が異なる機関に所属する場合は、用紙をコピーして複数枚提出しても構いません。その場合、いずれの用紙にも上段の枠内に論文名・全著者名の記載をお願いいたします。

*2 共著者を含め著者全員が四国公衆衛生学会員でなければなりません。投稿時に入会手続きをとるようお願いいたします。

四国公衆衛生学会雑誌 投稿時COI 自己申告書

著者名: _____

論文題名: _____

(投稿時から遡って過去1年間以内での発表内容に関する企業・組織または団体との COI 状態を記載)

項 目	該当の状況	有であれば、著者名・企業名などの記載
①報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・無	
②株式の利益 1つの企業から年間100万円以上,あるいは当該株式の5%以上保有	有・無	
③特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・無	
④講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	有・無	
⑤原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・無	
⑥研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局(講座,分野あるいは研究室など)に支払われた年間総額が200万円以上	有・無	
⑦奨学(奨励)寄付などの総額 1つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属部局(講座,分野あるいは研究室など)に支払われた年間総額が200万円以上	有・無	
⑧企業などが提供する寄付講座 (企業などからの寄付講座に所属している場合に記載)	有・無	
⑨旅費,贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間5万円以上	有・無	

(本 COI 申告書は論文掲載後3年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

記名(自署)_____