年　　月　　日

《他誌への重複投稿はないことの誓約書》

論文標題：ここをクリックしてテキストを入力してください。

上記投稿原稿を広島県臨床検査技師会「広島臨床検査」に投稿するにあたり原稿の内容が国内外を問わず他誌に未発表であることを証明するために，筆頭著者の自筆署名を提出します。

筆頭著者：□□□□□□□□□□□□

《著者ならびに連名著者の同意書》

論文標題：ここをクリックしてテキストを入力してください。

上記投稿原稿を広島県臨床検査技師会「広島臨床検査」に投稿するにあたりその内容について，筆頭著者，連名著者（７名まで）の同意が得られていることを証明するために，**著者全員の自筆署名**を提出します。

筆頭著者：□□□□□□□□□□□□

|  |  |
| --- | --- |
|  | 連名著者名 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |

＊広臨技学術誌編集委員会記入欄

「広島臨床検査」：原稿番号□□□□□□