

様式 1

SAH/スパズム・シンポジウム 投稿
一般社団法人日本脳神経外科学会会員の場合

COI 登録申告書

本論文に関する一般社団法人日本脳神経外科学会への COI 自己申告の登録状況は以下のとおりです。

論文題名	
------	--

	所属	署名	COI 自己申告	
筆頭著者			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
共 著 者			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未

年 月 日

* 一般社団法人日本脳神経外科学会への COI 自己申告が未実施の方は「自己申告による COI 報告書」(様式 2) を提出してください。