Medical Imaging Technology投稿票

（以下、青字を上書きして使用してください）

1. 希望する原稿の種類（投稿規定第2条を参照）

研究（A）

1. 論文タイトル

「Medical Imaging Technology投稿用テンプレート」

1. 著者リスト（氏名：所属機関，住所，メールアドレス，会員情報）

* 山田太郎：筑波大学大学院システム情報工学研究科　〒305-8573つくば市天王台 1-1-1　[taro@virtual.tsukuba.ac.jp](mailto:taro@virtual.tsukuba.ac.jp)　JAMIT学生会員
* 鈴木次郎：㈱医用画像研究所　〒992-8510米沢市城南4-3-16　[jiro@imi.co.jp](mailto:jiro@imi.co.jp)　JAMIT正会員

1. コレスポンディング・オーサー（氏名：日中に連絡可能な電話番号）

鈴木次郎：0238-26-3324

1. この論文は博士取得のための要件になっていますか？

はい いいえ

※博士取得の要件になっている場合、査読プロセスをできる限り迅速に行うよう配慮します．

1. この論文は投稿勧奨を受けていますか？

　　受けている場合は，投稿勧奨を受けた演題名，大会名を記載してください．

* 演題名：
* 大会名：
* 推薦番号：

1. 電子付録の有無

有　　　　　　　　　無

（有の場合は以下を明記）

ファイルの種別： 動画像

ファイル形式：　 avi

内容：　　 図1を説明するためのボリュームレンダリング画像

1. 利益相反の有無

有　　　　　　　　　無

（有の場合は以下に詳細を明記）

本研究の一部は㈱MIT製薬の研究助成金を得て実施された．

※科研費等の公的研究助成は謝辞に記載してください．

1. 生体に関わる研究の場合、その倫理指針を順守しているか？（投稿規定第7条を参照．生体に関わらない研究の場合は該当しないを選択）

はい　　　　いいえ　　　　該当しない

1. 想定される査読者候補（3名まで）（氏名：所属機関，メールアドレス）

* 坂本竜馬　高知工業大学大学院工学系研究科　[ryoma@kit.ac.jp](mailto:ryoma@kit.ac.jp)
* 土方歳三　函館大学大学院理工学研究科 [toshi@hakodate-u.ac.jp](mailto:toshi@hakodate-u.ac.jp)
* 保科正之　㈱会津製作所　[masayuki@aizu.co.jp](mailto:masayuki@aizu.co.jp)

※編集委員会で査読者選定の参考とさせていただきます．必ずしも査読者として選定されるとはかぎりません．

1. 希望する有料別刷部数（50部単位）

100 部