（＊受付番号：　　　　　）

＊事務局記入

著者同意書

下記論文に関して

□ 著者および共著者全員が論文内容について異議はありません。

□ この論文は他誌に未発表であり，また投稿中でもなく，かつ他の著作権を侵害していないことを認めます。

□ 投稿規程中の倫理要綱，利益相反（COI規則），患者個人情報保護を遵守しています。

□ 投稿規程を遵守して取得した患者（あるいはその代諾者）からの同意書は，編集委員会　から求められた場合，すみやかに提出いたします。

□ 投稿規程中の著作権規程により，著作権が一般社団法人日本免疫不全・自己炎症学会に　帰属することを承諾します。

# ※□にチェックが付いていないものがある場合，投稿は受け付けられません。

論文名：

# 署名は自筆で記入して下さい。

すべての共著者の同意を確認しましたので、著者を代表して署名を行います。

筆頭著者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付　　　　　　年　　　月　　　日

※筆頭著者は本学会会員に限ります。また，共著者はThe International Committee of Medical Journal Editorsの最新版統一投稿規定に示される役割を担った者に限ります。共著者が多い場合はコピーしてお使いください。