

『臨床眼科』にご投稿される論文のタイトルページは下記の様式に従ってください。

希望掲載欄（カラー臨床報告・臨床報告・眼科図譜・日本臨床眼科学会講演集・その他）

和文

題 名：

著者名：

所属名：

英文

Title：

Authors：

Affiliations：

---

別刷請求先：

〒

E-mail

Reprint requests to：

利益関係： ☐なし ☐あり（ ）

---

著者校正宛先：

〒

TEL — —  
FAX — —

原稿内容：和文要約 枚，英文要約 枚，本文 枚，文献 枚，図説 枚，  
写真 枚（スライド 枚，カラー希望第 図），図 枚，表 枚