

日本医師会雑誌、特別号における転載許諾について

転載許諾申請書は、必要書類を同封のうえ下記送付先までお送りください。

1) 転載許諾申請書

宛名（左上に明記）を「公益社団法人日本医師会 学術担当理事」とし、押印のうえ、転載元として使用したい部分が確定できる情報（書籍名、巻号・発行年、著者名、掲載頁、図表番号・図表名）と、転載先の下記情報をご記載ください。書式は問いません。

転載先情報について：

書籍名（雑誌の場合は巻号含）

編者名

著者名

論文タイトル

発行予定日

発行所

利用目的

2) 転載状況が確認できるもの

校正刷りの写しや、転載先の該当部分をプリントアウトしたもの等を添付してください。

3) 弊社刊行物の当該ページの写し

出典元の確認のため、添付してください。

<送付先>

〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16

日本医師会生涯教育課編集企画室

転載許諾担当 宛

TEL : 03-3942-6488（編集企画室直通）