

紀要タイトル『 』 号数[] 掲載申請書

執筆者名	
執筆者 欧文名	※欧文で掲載する方のみ
タイトル	
欧文タイトル	※欧文で掲載する方のみ
原稿枚数 ・ 字数	※該当するものに○印をおつけください 原稿用紙 (縦 <input type="text"/> 字×横 <input type="text"/> 字) <input type="checkbox"/> 約 <input type="checkbox"/> 枚 ワープロ原稿(縦 <input type="text"/> 字×横 <input type="text"/> 字) <input type="checkbox"/> 約 <input type="checkbox"/> 枚 ※図をいれるなどでレイアウトをお考えの方や、イタリック体、フアン語、特殊文字等をお使いの方は特に用紙に 出力してください
画像	※該当するものに○印をおつけください ・データ 有 <input type="checkbox"/> ・データ 無 <input type="checkbox"/> ・カラー印刷希望 <input type="checkbox"/> ・白黒印刷希望 <input type="checkbox"/> 枚数: <input type="text"/> 枚
組み方	※該当するものに○印をおつけください 縦組 <input type="checkbox"/> 横組 <input type="checkbox"/>
Web掲載	※該当するものに○印をおつけください 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> ※Web掲載を前提としています。特にお申し出がなければ、掲載いたします。
抜き刷りの部数	※30部以上ご希望の場合、追加部数分の料金は自己負担となりますのでご注意ください。 ・希望あり(<input type="text"/> 部) <input type="checkbox"/> ・30部 <input type="checkbox"/>
校正原稿の 受け渡しについて	※該当するものに○印をおつけください ・業者からご自宅に直接郵送希望 <input type="checkbox"/> ・共用研究室のメールボックスで受取希望 <input type="checkbox"/>

連絡先 ※専任教員および在職非常勤教員でない方のみお書きください

住所	〒 <input type="text"/>
e-mailアドレス	<input type="text"/>
所属	<input type="text"/>
職位	<input type="text"/>

紀要タイトル []

部数	・希望あり (部) ・昨年度と同じ
希望業者	・希望あり (ご相談ください)
	・昨年度と同じ
発行日	・希望あり (ご相談ください) ・希望なし
執筆者への配布冊数	・5冊 ・10冊 ・その他 ・昨年度と同じ
掲載順	
業者との打ち合わせ	・必要 ・必要なし
体裁の変更	・有 (詳細をお教えてください) ・無
紀要発送の際の送付状の有無	・有 (詳細をお教えてください) ・無
抜き刷り表紙の変更	・有 (詳細をお教えてください) ・無
備考 例)退職記念号	

※該当するものに○印をおつけください。