投稿希望調査票

|  |
| --- |
| 氏名［ふりがなをつけてください］： |
| 勤務先・役職［○○大学・教授（執筆者紹介用）］： |
| 電話番号［連絡用］： |
| FAX番号［連絡用］： |
| E-MAIL［連絡用］： |
| 論文のタイトル［仮でかまいません］： |
| 論文の概要［予定でかまいません］： |
| 締切は**2016年5月末日**。提出はE-Mail添付か郵送で編集委員長へ。 |