

論文投稿カード

日本衣服学会

受付番号： *		受付年月日： *		受 理 年 月 日：	
報文 研究報告 資料		抜刷請求部数 〇部 50部 100部 150部 200部			
氏名（連絡者）		e-mail			
連絡先に 〇印	自宅住所			〒	TEL FAX
	所属機関 及び所在地			〒	TEL FAX
論文表題 (和文)					本文 枚 表 枚 図 枚 F.D 枚
論文表題 (欧文)					
著者名					
ローマ字					
著者名					
ローマ字					
所 属 機 関	和文名称（大学は学部まで記入）		和文所在地（番地まで記入）		
	*				
	欧文名称（大学は学部まで記入）		欧文所在地（番地まで記入）		
	和文名称		和文所在地		
	**				
	欧文名称		欧文所在地		
和文名称		和文所在地			

欧文名称		欧文所在地			
Keywords:					
(欧和)					

- 注) 1. 連絡者は、自宅住所・所属機関及び所在地ともにご記入の上、連絡先住所に〇印をつけて下さい。
 2. 受付番号・受付年月日・受理年月日以外の欄は、すべて著者が御記入下さい。
 3. 欄が不足する際には、枠を挿入・追加してご記入下さい。2 ページに渡っても差し支えありません。
 4. 報文・研究報告・資料のいずれか希望するものに〇印をつけて下さい。
 5. 抜刷請求希望部数に〇印をつけて下さい。抜刷は著者負担（実費）になります。

【論文投稿カード（本学会のホームページからダウンロードして記入する）は、ワードファイル、PDF ファイルの両方を提出する。】