

第16回 九州大学出版会・学術図書刊行助成 応募カード

年 月 日

ふりがな 申請者氏名	印
生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)
原稿のタイトル	
所属機関連絡先	〒 Tel Fax E-mail
自宅連絡先	〒 Tel Fax E-mail