

国際日本文学研究集会発表申込書

(別紙様式1)

(口の箇所は、いずれか一つにチェックを入れてください)

| | | | |
|------------------------|---|-------------|--------------------------------|
| 氏 名 (Name) | カタカナ | FAMILY NAME | Given Name |
| | 漢 字 | | |
| | アルファベット | | |
| 生 年 (Year of birth) | 西 暦 | 年 生 | 性 別 : 男 ・ 女 (Sex) ※回答は任意です。 |
| 国 籍 等 | | | |
| 発表時の滞在地 | ※時差を考慮してプログラムを組むために必要です。 | | |
| 希望する 発表カテゴリー | <input type="checkbox"/> 研究発表 <input type="checkbox"/> インフォメーション・セッション (ポスター) ※複数選択不可 | | |
| 住 所 | 自国での住所 〒 | | |
| | TEL : | E-mail : | |
| | 日本での住所 〒 | | |
| | TEL : | E-mail : | |
| 現在の 所属機関・身分 | (留学生等は、自国の所属機関・身分、日本の受入機関・身分、両方を記入してください) | | |
| 学 歴 | (大学卒業以降の在学期間、学校名、卒業・修了を記入してください。) | | |
| 職 歴 | (在職期間、所属機関名、職名を記入してください。) | | |
| 研 究 分 野 | | | |
| 研 究 発 表 表 題 | | | |
| 当研究集会における過去の発表歴 | <input type="checkbox"/> 有り (第 回) <input type="checkbox"/> 無し | | |
| 希望する発表形態 | <input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン ※現段階でのご希望で構いません。 | | |
| 発表模様の動画配信への同意 | <input type="checkbox"/> 本発表の様子が、インターネットを通じて動画配信されることについて同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。 ※ なお、発表後に「再配信承諾書」への記載をお願いしております。 | | |

※ 事務連絡は日本語で行います。