

日本シティズンシップ教育学会『シティズンシップ教育』投稿票

●投稿論文等に関する事項 *該当する項目の□にチェックして下さい。

論文投稿日	年	月	日
投稿種別	<input type="checkbox"/> 1.研究論文	<input type="checkbox"/> 2.研究ノート	<input type="checkbox"/> 3.研究の広場
表題	和文		
	英文		
著者名〈所属〉 ※全員記入 ※代表者名の頭に ○印を付記			
欧文著者名 ※姓名の順で表記			
原稿枚数	〈 〉 枚	*完成予定原稿形式 (図・写真等を入れ込む)	

●査読に関する事項(査読対象原稿のみ) *該当する項目の□にチェックして下さい。

投稿種別	<input type="checkbox"/> 1.研究論文	<input type="checkbox"/> 2.研究ノート
分野	論文の研究分野を主たるものから順に記入する	

●代表者に関する事項

氏名			
会員番号		会員種別	
所属			
所属先住所	〒		
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先		※所属先の場合は詳細(学部, 学科等)までお願いします
	住所	〒	
	電話番号		
	FAX		
	E-mail	(必須)	

- ◆ 本投稿が日本シティズンシップ教育学会 投稿に関する責務 (本学会投稿倫理規程) に違反していないことを、下記署名をもって宣誓いたします。

(投稿代表者署名)
