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 | □1.研究論文　　□2.研究ノート　　□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 | □1.研究論文　　□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 | □自宅　□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）**