

## 学術誌投稿費用助成事業申請書

(様式Ⅰ)

オール女性医師キャリアセンター  
センター長 殿

(申請日) 年 月 日

職員番号			
ふりがな			
申請者氏名			
職位		講座名	
連絡先	PHS(内線)		
	E-mail		
申請資格 (該当するものに○)	産前・産後休暇中／育児休業中／養育中（小学校6年生まで）		
申請の理由			
論文タイトル			
著者名及び所属 (論文記載の順に全共著者を記入し、筆頭著者と責任著者に下線をつけること)			
論文掲載誌名			IF ※外国語論文の場合
論文掲載日	年 月 日		
論文掲載料	円		
講座主任の承認	講座主任 氏名		印

- ◆見積書（原本）、論文原稿、アクセプトの分かるものを添付してください。
- ◆小学校6年生までの子を養育中の者が利用する場合は、子の年齢が証明できる書類を添付してください。

【提出先】オール女性医師キャリアセンター  
直通：072-804-2174 内線：(80) 3855  
E-mail : ajcareer@hirakata.kmu.ac.jp