

外国語論文校正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)			
投稿誌名			
納品予定期	年 月 日		
論文校正業者名	見積書の とおり	投稿結果の 分かる時期	年 月 頃
講座主任の承認	講座主任 氏名		印

- ◆見積書(原本)、論文原稿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。
- ◆校正支援を受けた論文については、採択された時点で必ず「報告書」を提出してください。

【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

外国語論文校正費用助成事業報告書

(様式2)

オール女性医師キャリアセンター
センター長 殿

本助成事業により、下記雑誌に採択されましたので、ご報告いたします。

(記載日) 年 月 日

職員番号			
ふりがな			
報告者氏名			
職位		講座名	
雑誌名 (巻、ページ及びDOI が分かれば記入)			
論文タイトル			
著者名及び所属			
論文採択日	年	月	日

【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