

第 17 回 昭和女子大学女性文化研究賞(坂東眞理子基金)

応募用紙(他薦用)

申込年月日 年 月 日

1	推薦者氏名	フリガナ
	所属機関	
	職 位	
	連 絡 先	〒 ー
		<input type="checkbox"/> 電 話 番 号 () ー
		<input type="checkbox"/> F A X 番 号 () ー
		<input type="checkbox"/> 携 帯 電 話 番 号 () ー
		<input type="checkbox"/> メールアドレス @
2	対 象 書 籍	書 名
		著 者 名
		出版社名
		出版年月 2024 年 月
3	推 薦 理 由	

○上記をご記入の上、郵便・FAX・メールのいずれかの方法で当研究所までお送りください。

○応募用紙はお戻しいたしませんので、ご承知おきください。

○ご記入いただいた内容は、賞選考の目的のためのもので、それ以外の目的では利用いたしません。