

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。