

第 17 回 昭和女子大学女性文化研究奨励賞(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	〒 —
		<input type="checkbox"/> 電 話 番 号 () —
		<input type="checkbox"/> F A X 番 号 () —
		<input type="checkbox"/> 携帯電話番号 () —
	<input type="checkbox"/> メールアドレス @	
2	対象書籍/論文	書籍名/論文名
		出版社名/掲載誌名
		出版年月 2024 年 月
3	執筆者氏名	フリガナ
	生年月日	西暦 年 月 日
	所属機関	
	職 位	
	昭和女子大学との関係 (該当欄に☑をし、必要事項を記入して下さい)	<input type="checkbox"/> 1. 卒業生 (西暦) 年 月卒 専攻・学科： <input type="checkbox"/> 2. 現在、本学に所属 所属先： <input type="checkbox"/> 3. その他 関係を具体的に：
4	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。