

## 『産学連携学』論文サポート申込書 案 (2025年12月22日版)

薄緑のセルはプルダウンで選択してください

		申込日		年		月		日
申込者 連絡先	ふりがな			会員 種別			会員 番号	
	氏名							
	所属機 関部署							
	住所							
	電話			FAX				
	E-mail							
想定する論文 等の表題 (和文のみで可)								
著者名 (予定者を記 入)								
投稿を予定す る区分				投稿予定時期	年 月 頃			
投稿を予定す る分野				その他の場合の 分野名				
希望する 支援者	希望する支援者がある場合は、お知らせ下さい。ただし、必ずしも希望者になるとは限りません。							
	氏名： 所属機関：							
支障のある 支援者	研究内容が重複するなど支援者としては支障のある場合は、お知らせ下さい。							
	氏名： 所属機関：							
備考	支援者にお伝えしたいことがあればご記入下さい。							
申込者は、下記の確認事項を十分に理解した上で、論文等の原稿案を添えて、論文サポートを申し込みます。								
確認事項	論文サポートを受けるにあたり、次の事項を確認しました。 1. 研究指導者がいる場合には本サポートを受けられません。 2. 本サポートは論文を等作成するためのサポートであり、研究指導は行いません。 3. 本サポートは論文等を作成するためのサポートであり、採択されることを保証するものではありません。 4. 完成した論文等は、特別な理由がないかぎり「産学連携学」に投稿して頂きます。							
	論文サポートは、下記に該当する場合には、原則サポートを打ち切ります。 1. 支援を希望する者と支援者とのやりとりが滞った場合。 2. 論文サポートの開始から半年以内に投稿に至らなかった場合。 3. その他、支援の継続が困難になった場合。							