

国際児童文学館「特別研究者」申込書（新規・グループ用）

活動経験あり(期間：____年度～____年度) / 活動経験なし ＊活動経験あり・なしをお選びください。＊活動経験ありの場合は活動年度をご記入ください。 ＊前年度からの継続の方は（継続・グループ用）にご記入ください。			
代表者	カナ		代表者生年月日 年 月 日
	名前		
代表者連絡先 (自宅)	〒 ー		
	電話：		FAX：
	E-mail：		
代表者所属	名 称		
	職 名 (学生の場合は学年)		
	住 所	〒 ー	
	電話：	FAX：	
グループ名			
代表者以外の メンバー (所属)	副代表 (所属)	(所属)	
	(所属)	(所属)	
	(所属)	(所属)	
グループの中心的研究分野			
これまでの研究成果 (論文、学会発表、記事掲載等)			
指導教員名 (大学院生の場合)			
主な利用希望資料 (資料名や資料群が明確な場合)			
申込年月日		年 月 日	

●本申込書に記入された個人情報については、当館の活動に必要な範囲にのみ利用いたします。

事務局使用欄

No.：

受付日：