

国際児童文学館「特別研究者」申込書（継続・グループ用）

*前年度からの継続の方以外は（新規・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）	
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 （資料名や資料番号が明確な場合）			
国際児童文学館のPR活動 （名刺や発表論文に肩書として使用した、論文掲載時、所蔵館名として挙げた等、あればお書きください）			
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：