

投稿カード

(Please fill in the information below while submitting your manuscript.)

1	氏名(和) Name in Japanese	よみがな				
2	氏名(英) Name in Alphabet					
3	所属・職位 Affiliation/Position					
4	原稿の種類 Type of Manuscript (Please Choose)	<input type="checkbox"/> 論文 Academic Article	<input type="checkbox"/> 総説 Review	<input type="checkbox"/> 研究ノート Research Note	<input type="checkbox"/> 資(史)料紹介 Introduction of historical materials	<input type="checkbox"/> 書評 Book Review
5	図表の有無 Charts, Graphs and Images	<input type="checkbox"/> 有(図表の数 _____) Yes (How many? _____)			<input type="checkbox"/> 無 No	
6	題名(和) Title of your manuscript (Japanese)					
7	題名(英) Title of your manuscript (English)					
8	連絡先 Contact	住所 Address	〒			
		電話 Phone Number				
		メール Email				
9	抜刷 Offprints of your article	<input type="checkbox"/> 希望(無料 50 部) Yes, I need (50 copies for free)	<input type="checkbox"/> 電子データ (PDF file)	<input type="checkbox"/> 不要 No, I don't need		

編集者への連絡事項などがあればご記入ください。If you have any issues to share with our editorial staff, please fill in the box.

--

編集担当記入箇所

受稿日	
原稿枚数 / 横・縦組	A4 判 × () 枚 / 横組 <input type="checkbox"/> 縦組 <input type="checkbox"/>