

整理番号	
受付月日	

名古屋大学出版会学術図書刊行助成

申 込 書

年 月 日

書 名		原稿枚数(400字詰)	枚
著者氏名(フリガナ)	印		歳
住 所 及 び 所 属	〒	TEL.	
	所属大学・職名	TEL.	
	メールアドレス		
著 者 の 略 歴			
主 な 著 書 ・ 論 文			
著作の意図および概要 (目次との重複は避けて) 下さい			

申込内容は必ず一枚にまとめてください。(用紙の継ぎ足しはしないでください。)