|  |
| --- |
| 研究論文・研究報告の別（**研究論文・研究報告**）（どちらかに○をつけてください） 申込日： 　　　　年 　　　月 　　　日  |
| **投稿者**（**人間発達環境学研究科教員**及び編集委員会が認めた者）  |
| 氏名： 　　　　　　　　　　　　　 　印 　　　　　所属講座： 連絡先住所： 電話番号： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電子メール：  |
| **執筆代表者**（投稿した論文・報告の第１番目に氏名を記載している執筆者）  |
| 英文名氏名： 　　　　　　　　　　　　　 　印 　　　　　所属機関： 連絡先住所： 電話番号：　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 電子メール：  |
| **執筆者**（．この欄に執筆代表者の記入は不要です．投稿した論文・報告に記載された順番で記入してください．）  |
| 英文名　氏名： 　　　　　　　　　　　　　　　所属機関：  |
| 英文名　氏名： 　　　　　　　　　　　　　　　所属機関：  |
| 英文名　氏名： 　　　　　　　　　　　　　　　所属機関：  |
| 英文名　氏名： 　　　　　　　　　　　　　　　所属機関：  |
| **編集協力者署名**（「研究報告」の場合のみ必要です）(投稿者及び執筆者以外の者の署名) この研究報告の投稿を承認する 　　　　　　　　　承認日： 　　　　年 　　月 　　日　　　　　　署　名： 　　　　　　　　　　 　印 |
| **論文・報告題目** （和文） |
| **論文・報告題目** （英文） |
| **1) 本論文の研究は，神戸大学の学術研究に係る行動規範等を遵守したものである．** [ ] はい　・　 [ ] いいえ　 |
| **2)-① 本論文の研究は，人を直接の対象とする研究である．** [ ] はい　・　 [ ] いいえ　 |
| **2)-② 上記2)-①が「はい」の場合，その研究計画の内容について****研究倫理審査委員会の審査を受けて承認された．** [ ] はい　・　 [ ] いいえ　 |
| **2)-③ 上記2)-②が「いいえ」の場合，その理由を記載して下さい．** |
| **神戸大学学術成果リポジトリへの研究論文・研究報告の要約の掲載**掲載に同意する． 　　執筆代表者 氏名 　　　　　　　　　　　　　　印  |
| **（原稿が10ページを超える場合のみ）ページが超過することについて，下記の通り申請します．**超過：（　　　）ページ（投稿者負担）理由：　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　執筆代表者 氏名 　　　　　　　　　　　　　　印 |
| **別刷希望（投稿者負担）** ：　（　　　 ）部  |
| **原稿**(1)本文 　枚, (2)図 　点, (3)表 　点, (4)写真 　点, (5)カラー印刷 [ ] 有(6)超過（　）ページ　 [ ] 有 |
| **受付日**（編集委員会記載欄）： 　　　年 　　　月 　　　日  |

n