

「ダム工学」 論文等 受付シート

この色の部分以外を記入して下さい

原稿番号	原稿受理日				
	年 月 日				
原稿区分 : (該当する投稿分野の□を■に変えて下さい)					
学術部門	<input type="checkbox"/> 論 文	<input type="checkbox"/> 報 告	<input type="checkbox"/> ノ ノート	<input type="checkbox"/> 討 議	<input type="checkbox"/> 委 員 会・部 会・調 査 団 報 告
一般部門	<input type="checkbox"/> 卷頭言	<input type="checkbox"/> ニ ュース	<input type="checkbox"/> 技術報告	<input type="checkbox"/> 連載記事	<input type="checkbox"/> 講 座
部 門 : (該当する部門の□を■に変えて下さい)					
	<input type="checkbox"/> ダム計画・管理	<input type="checkbox"/> ダム構造設計	<input type="checkbox"/> ダム施工	<input type="checkbox"/> ダム地質・基礎	<input type="checkbox"/> 水理・水文計画
	<input type="checkbox"/> 水門等鋼構造	<input type="checkbox"/> コンクリート	<input type="checkbox"/> 電気・通信機械	<input type="checkbox"/> その他	
題目(和文) :					
題目(英文) :					
カラー印刷希望 ^{*1}	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	有りの場合のカラーリ印刷図	第	回
連絡者について以下の情報を記入下さい。					
氏 名		所属機関			
会員番号 ^{*2}		肩書・学位			
住 所					
電話・FAX番号	TEL	FAX			
電子メールアドレス					

*1 非会員の場合には、会員番号として9999をご記入下さい。

*2 カラー印刷に要する費用は原則著者の負担となります。金額については編集事務局にお問合せ下さい。

連絡者が非会員の場合には、下欄に共著者のうち会員1名を記入して下さい。

氏 名		所属機関		
会員番号*				