日本放射線影響学会

Journal of Radiation Research (JRR)

掲載費用支援申請書

申請日　西暦　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | |
|  | |
| 所属・職位 |  | |
| 所属連絡先 | 〒 | |
| TEL： | E-mail: |
| 会員番号 | 〒 | |
| JRR掲載確定  年月日 | 年　　月　　日 | |
| 掲載確定通知 | □ 掲載確定通知のメール(PDF)を申請書に添付します。  （チェック（レ）を入れてください） | |
| 論文の種類  (◯で囲む） | Regular paper・Short communication・Review | |
| 論文の投稿番号  Manuscript Number |  | |
| 全著者名  （掲載順）  （申請者に下線） |  | |
| 論文タイトル |  | |
| 申請時  チェックリスト  （レを記入） | * **当該論文の掲載費用の支払い手続きを開始していない**（必須条件） * **科学研究費補助金や所属機関など、他の公的な研究費や団体等から同一目的（JRR掲載費用）の支援を受けていない**（必須条件） * 申請時現在、**日本放射線影響学会の会員である**（必須条件） * **年会費を滞納していない**（必須条件） * 掲載確定日における**年齢が40歳以下**であった（優先条件） * 当該論文の研究成果で**学位を取得予定**である（優先条件） * **2021・2022・2023**年度の（第**65・66**回大会における）**賞の受賞者**である（優先条件）（受賞した賞の名称：　　　　　　　　　　　） * **過去に本学会で『JRR掲載費用支援』を受けたことがない**（優先条件） | |