

「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	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; background: linear-gradient(to top right, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%);"></div>			
	年 月 日				
原稿区分： (該当する投稿分野の□を■に変えてください)					
学術部門	<input type="checkbox"/> 論文	<input type="checkbox"/> 報告	<input type="checkbox"/> 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"/> 巻頭言	<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■に変えてください)					
	<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印刷図	第	図
連絡者について以下の情報をご記入下さい。					
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	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; background: linear-gradient(to top right, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%);"></div>	
会員番号*				