『京都教育大学総合教育臨床センター研究紀要　第１号』

論 文 投 稿 予 定 票

１．申込者氏名

２．投稿予定論文

|  |  |
| --- | --- |
| 論文題目 |  |
| 筆頭著者氏名 |  |
| 筆頭著者所属 |  |
| 筆頭著者が、本学退職者（附属学校園の退職者を含む。）または本学修了･卒業生の場合は、退職または修了･卒業年月を記入してください。　　　　　　年　　　　　月　　　退職 ･ 修了 ･ 卒業  |

|  |  |
| --- | --- |
| 論文題目 |  |
| 筆頭著者氏名 |  |
| 筆頭著者所属 |  |
| 筆頭著者が、本学退職者（附属学校園の退職者を含む。）または本学修了･卒業生の場合は、退職または修了･卒業年月を記入してください。　　　　　　年　　　　　月　　　退職 ･ 修了 ･ 卒業  |

|  |  |
| --- | --- |
| 論文題目 |  |
| 筆頭著者氏名 |  |
| 筆頭著者所属 |  |
| 筆頭著者が、本学退職者（附属学校園の退職者を含む。）または本学修了･卒業生の場合は、退職または修了･卒業年月を記入してください。　　　　　　年　　　　　月　　　退職 ･ 修了 ･ 卒業  |

（提出先）京都教育大学　研究協力・附属学校支援課　研究協力・センター機構支援グループ

E-mail : kenkyo@kyokyo-u.ac.jp　　電話 : 075－644－8793（ダイヤルイン）

**提出期限：令和３年１０月２９日（金）１７時**