

***KASELE 49* 投稿票**

Application Form for *KASELE 49*

投稿者の氏名(Name) ()

投稿者の所属(Affiliation) ()

投稿者の郵便番号と住所(Address)
(〒)

電話番号 ()

e-mail のアドレス(Email Address) ()

どの分野での投稿審査を希望しますか。一つだけ必ずお選びください。(番号に○印を)

In which field would you like to submit?

- | | | |
|------------|--------------------|------------------|
| 1. 「論文」 | 2. 「実践報告」 | 3. 「研究ノート」 |
| 1. Article | 2. Research Report | 3. Research Note |

* 「*KASELE 49* 投稿票」は、投稿論文ファイル4つ（事務局保管用と査読用をそれぞれ MS Word 形式と PDF 形式のもの）と一緒に、下記に示す九州英語教育学会事務局のアドレスに電子メール（添付ファイル）で送ること。**査読用の投稿論文は、著者名と所属を削除したものをお送りください。**

office.kasele@gmail.com