**インターナショナルスクール**

**論文校閲・翻訳補助申請書**

申請日：　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな申請(執筆)者氏名 |  | 所属(専修名) |  |
| 選択してください | 学籍番号　 |
| 連絡先 | 住所電話 | 電話番号： |
| E-mail |  |
| 投稿雑誌または発表学会等 | 名 称 |  |
| 編集・開催組織名 |  |
| 投稿・発表予定日 |  |
| 補助を希望するカテゴリー | [ ]  翻訳　　　 　[ ]  校閲　 　　（いずれかにチェック） |
| 原稿の言語 |  | 原稿の総字数／語数 |
| 　 | [ ]  字数 |
| 翻訳・校閲を希望する言語 |  | [ ]  語数 |
| （いずれかにチェック） |

**業者へ依頼する場合**　　※「見積書」を必ず添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 翻訳・校閲（業）者名 |  |
| 見 積 金 額 |  |

**個人へ依頼する場合**（国内・国外支払共通）

|  |  |
| --- | --- |
| 翻訳・校閲者の氏名 |  |
| 勤務(本務)先・所属 |  |
| 自 宅 | 住 所電 話 | 電話番号： |
| 業務依頼期間 | 　　　年　　　　月　　　　日　～　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 日本国内での口座※の有無： | [ ] 有　　　[ ] 無　　　[ ] 申請中　　　（いずれかにチェック） |
| ※日本に居住している方に対しては、国内にある金融口座への振込みで支払います(原則)。 |
| 個人依頼（国内支払）の場合で、翻訳・校閲者が日本国籍を有さず、本業務が在留資格外の活動となる場合は下記の欄も記入してください |
| 在留資格名 |  | 在留期限 |  |
| 資格外活動許可書 | [ ] 有　　　　　[ ] 無　　　　　[ ] 申請中　　　　（いずれかにチェック） |

業者、個人いずれの場合も、大阪市立大学から支払いをするための登録が必要です。