表象文化論学会第19回大会　個人研究発表応募フォーム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発表者 | （氏名） | （所属） |
| （身分）例：博士後期課程◯年 | （メールアドレス） |
| タイトル |  | |
| 発表概要  (600字  または  200words) |  | |
| 既発表  論文書誌  及び  学会発表 |  | |
| 発表希望  曜日 | （育児を必要とする場合のみ選択してください）　土曜日希望・日曜日希望 | |