**AY2023 Center for Inclusive Leadership (CIL)**

**Publication Support Subsidy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date of Submission****提出日** |  Year Month Day　　　　年　　　月　　　 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name****氏名** |  | **Affiliation****所属** | [ ] APS [ ] APM [ ] CLE [ ] EDLSC |
| **Book/Paper Title** **(in English)****書籍／論文名** |  |
| **Name of Target Book /Journal Publisher****(tentative)****掲載を目指す書籍／ジャーナル出版社** |  |
| **Title of Target Journal****掲載を目指すジャーナル名** |  |
| **Number of Co-authors****共著者の人数** |  | Name of Co-authors |
| **Publication Date****(tentative)****掲載予定日** |  Year Month Day　　　　年　　　月　　　日 |
| **Keywords****キーワード** |  |
| **Outline** **概要** | **Outline:****List of Publications:**Please list up to five publications, particularly the most recent and related to inclusive leadership publications. (If any) |
| **Relevance to Inclusive Leadership and inclusion****インクルーシブ・リーダシップやインクルージョンとの関連性** | Please describe the relevance to Inclusive Leadership and inclusion.インクルーシブ・リーダーシップやインクルージョンとの関連性についてご説明ください。 |
| **Expenses Estimate　経費見込** |
| Cost Category費目 | Amount(unit:\1,000)金額（千円） | Specifications (quantity / unit price)明細（数量・単価等） |
| Translation expenses翻訳費用 |  |  |
| Proofreading expenses校閲費用 |  |  |
| Illustrations expenses画像の使用・作成費用 |  |  |
| Publication expenses論文投稿・出版費用 |  |  |
| **Total****合計** |  |  |
| Only applicants who have received this subsidy before（過去に当助成を採択されたことがある申請者のみ） |
| Describe briefly the differences between the paper/book which were funded by this subsidy and one this time.過去に採択された論文・書籍と違う点を簡潔にお示しください。 |