

## 書誌情報原稿整理ファイル(記入例)

\* 印は, 編集部で記入します。

\* (1) 受付番号

(2) 論文題目

和文: 傾斜機能材料の研究開発動向

英文: The states of the research and development for FGMs

\* (3) 受付日

(4) 原稿の種類(どちらかに○)

日本語又は英語

(5) 原稿の分類(いずれかに○)

研究論文(Original paper),

技術論文(Review: technical paper),

ワークショップ論文および特別講演論文(Lecture)

総説論文(Review)

(6) 本原稿に関連する口頭発表の有無

A) 傾斜機能材料研究会が主催する国際会議又は国内シンポジウムでの口頭発表の有無  
(いずれかに○)と概要(著者, タイトル, 発表媒体)

(投稿料 8000 円割引)

著者: 新野正之,

タイトル: 傾斜機能材料の研究開発動向,

発表媒体: 第 24 回新構造・機能制御と傾斜機能材料シンポジウム(FGMs-2013)

無

B) 他学会での口頭発表の有無

有

著者:

タイトル:

発表媒体:

無

(7) 責任著者の連絡先及び傾斜機能材料研究会の加入の有無

A) 連絡先(査読のやり取りをする電子メールアドレス等)

住所: 〒981-3203 宮城県仙台市泉区高森 2-1-40 21 世紀プラザ研究センター305

氏名: 新野正之

電話番号:022-343-9161

E-mail: staff@fgms.net

B) 傾斜機能材料研究会の加入の有無

加入 有・無

未入会の場合は入会予定日 2016 年 3 月 10 日(入会金の入金日)

(8) 投稿料の支払予定金額, 支払に関する必要書類枚数, 請求先

A) 支払予定金額(該当するところにチェックしてください)および支払関連書類

1. ■ 投稿料(40000 円)

2. ■ 傾斜機能材料研究会が主催する国際会議又は国内シンポジウムでの本原稿の関連発表割引(-8000 円)

合計 32000 円

B) 支払関連書類の必要枚数と請求先

見積書 2 部,

納品書 2 部,

請求書 2 部

C) (7)の連絡先と請求先が異なる場合の請求先

請求先: 投稿料の請求先および宛名

住所: 〒981-3203 宮城県仙台市泉区高森 2-1-40 21 世紀プラザ研究センター305

請求先: 傾斜機能材料研究会

電話番号:022-343-9161

(9) 原稿に関連する参考となる査読付き著者論文の送付の有・無(どちらかに○)

有・無

著者: 新野正之,

タイトル: FGMs データベースを利用した効率的な傾斜機能材料の研究開発,

発表媒体: 粉体粉末冶金協会誌, Vol. 60, (2013), pp.510-515

以上