※作成後は赤字部分を削除の上、提出ください。

早稲田大学演劇博物館 演劇映像学連携研究拠点　行

**謝金支出申請書（翻訳謝金）**

提出日　　　　年　　　月　　　日

1. 企画担当者：

研究課題名：20○○年度　テーマ/公募/奨励（※該当するものを選択）研究「（研究課題名）」

研究代表者：

1. 申請書記入者（1と異なる場合のみ）：
2. 翻訳原稿の内容：

「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

（※別添　原本および翻訳原稿参照）

1. 翻訳作業期間：　20○○年 　月　 日 ～ 20○○年 　月 　日
2. 翻訳担当者のプロフィール

氏名（フリガナ）：　　　　　　（　　　　　　　）（戸籍名：　　　　※異なる場合のみ）

所属・役職名：　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　　年　　　月　　　日

住所（居住地）：

国籍：

プロフィール：

1. 本拠点において、その翻訳が必要とされる理由（内容とともに記入）

※研究チームの課題に対し、どのように必要とされるかを記載する

1. 翻訳に対する謝礼金額

円（税込）　但、翻訳（○○語－○○語）謝礼として

※支出規程（上限）**※赤字は記載例です。訂正追記のうえ記載して下さい**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 元言語 | → | 翻訳言語 | 支出規定上限 | 字数・ワード数 |
|  | 日本語 | → | 欧米言語中国語韓国語その他外国語 | 400字あたり5,000円 | × | 字 |
|  | 中国語韓国語 | → | 日本語その他外国語 | 400字あたり5,000円 | × | 字 |
| ○ | 欧米言語その他外国語 | → | 日本語その他外国語 | 200ワードあたり5,000円 | × | 20000ワード |

以上

（2022.05.24版）