

東北福祉大学機関リポジトリ登録・公開許諾書

平成 年 月 日

東北福祉大学機関リポジトリ運営委員長 殿

下記の成果物について、「東北福祉大学機関リポジトリ規程」に同意し、東北福祉大学機関リポジトリへの登録・公開を許諾します。

氏名(自署)	(フリガナ)
	(漢字) ㊟
	(英字)
連絡先等	所属： 住所： 電話： 電子メール：
標 題 (和文・英文)	<input type="checkbox"/> 学術雑誌論文 <input type="checkbox"/> 学位論文(博士論文) <input type="checkbox"/> 学術報告書 <input type="checkbox"/> 科学研究費成果報告書 <input type="checkbox"/> その他()
掲 載 誌 (掲載図書)	雑誌名(書名)： 巻号： 開始ページ： 終了ページ： 出版年： 出版社名： 当該著作物が上記以外の出版物に掲載されたことがありますか。 <input type="checkbox"/> はい() <input type="checkbox"/> いいえ
キーワード (5個程度)	① ② ③ ④ ⑤ (可能であれば、和英併記してください。本文中に記載のある場合は、記入不要です。)
他の著作権者等の同意 ※1	<input type="checkbox"/> 共著者(全員) <input type="checkbox"/> 本人以外の著作権者(学会・出版者等) <input type="checkbox"/> 本文引用の図版・写真
備 考	
公開可能年月日	

※1 リポジトリに登録するためには、共著者の利用許諾が必要です。形式は問いませんが、必ず利用を許諾する旨の同意を得てください。

<個人情報の取扱いについて>

この許諾書に記載いただいた事項は、目的以外の用途には使用いたしません。

◇総合窓口◇

東北福祉大学機関リポジトリ運営委員会
 事務局 図書館図書課 機関リポジトリ担当
 〒 981-8522 仙台市青葉区国見 1-8-1
 TEL : 022-717-3319 FAX : 022-717-3339
 E-mail : etsuran@tfu-mail.tfu.ac.jp

担当者 記入欄	受付番号	No.
	著作データ受付日	年 月 日
	登録承認	委員長㊟
	登録日	年 月 日

(様式 1)