

## 北翔大学学術リポジトリ登録申請書

北翔大学図書館長 殿

年 月 日

下記の研究成果等について、「北翔大学学術リポジトリ運用指針」に同意し、北翔大学学術リポジトリへの登録を申請します。

申請者氏名	(フリガナ)		
	漢字		
	英字		
所属			
連絡先	e-mail		
	Tel		
学術成果等の名称 (論文名など)			
掲載誌	雑誌名：	ページ数：	～
	巻号：	出版年：	出版社：
キーワード (複数可)	・本文中に記載のある場合は不要です。追加したいキーワードがあれば記入してください。		
共著者の許諾	※該当する方の□にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 申請者の単著です。 <input type="checkbox"/> 全ての共著者から許諾を得ました。		
引用の図版・写真・ 個人情報	※該当する方の□にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 登録・公開の許諾が必要な図版・写真・個人情報を含みません。 <input type="checkbox"/> 図版・写真・個人情報について権利者から登録・公開の許諾を得ました。		
公開可能年月日	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> (西暦)	年 月 日以降
指導教員名	Ⓔ		
電子ファイルの 提供の有無	<input type="checkbox"/> CD-ROM 等で提供 <input type="checkbox"/> e-mail で添付 <input type="checkbox"/> 無 (登録後は返却します)		

※記載された情報は目的以外には使用いたしません。

図書館 記入欄	受付年月日		受付番号	
	登録年月日		公開年月日	
	館長 承認			