

浜松医科大学学術機関リポジトリ登録許諾書

令和 年 月 日

浜松医科大学附属図書館長 殿

私が執筆した下記の著作物について、「浜松医科大学学術機関リポジトリ運用指針」に従って、浜松医科大学学術機関リポジトリに登録し、インターネット上で無償公開することを許諾します。

記

所属			
氏名(自署)	(漢字)	[姓]	[名]
	(ローマ字系)	[Family name]	[Given name]
成果物の種類	<input type="checkbox"/> 学術雑誌論文 <input type="checkbox"/> 紀要論文 <input type="checkbox"/> 研究調査報告書 <input type="checkbox"/> 学会・会議資料 <input type="checkbox"/> 科学研究費成果報告書 <input type="checkbox"/> その他()		
タイトル			

連絡先	電話	
	電子メール	

<注意事項>

- この許諾書は、著作物のインターネット公開のため、著作権のうち複製権・公衆送信権について許可を与えていただくものです。
- 浜松医科大学学術機関リポジトリではデータの公開にあたり、データの複製(印刷・ダウンロード等)は、調査研究・教育または学習を目的としている場合に限定されることを明示いたします。
- 共著者がある場合は、リポジトリ掲載に関する共著者の許諾を得てからご提出ください。
- 著作権やセルフアーカイブに関する出版社とのやり取りを記したメール等もあわせてご提出ください。
- 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。

■ 問い合わせ先

学術情報課 目録情報係
TEL :053-435-2170(内線 2170)
E-Mail: lib-moku@hama-med.ac.jp

附属図書館処理欄
受付日