

(別紙様式)

常葉大学リポジトリ利用（登録・公開許諾）申請書

年 月 日

常葉大学附属図書館長 様

氏 名	
(フリガナ)	
所 属	
TEL (事務連絡用)	
E-mail (事務連絡用)	

下記の成果物について、「常葉大学リポジトリ規程」に基づき、常葉大学リポジトリへの登録を申請します。

記

著作名				
掲載誌 (掲載図書)	雑誌名 (書名)			
	巻号	ページ:	~	
	出版年:	出版者:		
	当該著作物の上記以外の 出版物への掲載の有無	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
キーワード (5 個程度)				
他の著作権者等の同意	<input type="checkbox"/> 共著者 (全員)	<input type="checkbox"/> 本人以外の著作権者	<input type="checkbox"/> 本文引用の図版・写真	
公開条件	公開範囲	<input type="checkbox"/> 本文公開 <input type="checkbox"/> 本文は学内のみ公開 (抄録公開) <input type="checkbox"/> 本文非公開 (抄録公開) <input type="checkbox"/> 本文非公開 (抄録非公開)		
	本文の公開条件	<input type="checkbox"/> 印刷不可	<input type="checkbox"/> 文字選択 (コピー) 不可	
公開日	<input type="checkbox"/> 申請と同時に公開する	<input type="checkbox"/> 年 月 日以後なら公開可能		
その他の利用条件	* 1			

* 1 出版者等により出版・公表されており、出版契約等により当該出版者等が定めている利用条件がある場合は、その内容について記載してください。

(以下 担当者記入)

受付日	
論文データ受付	
公開可能年 月 日	