

久留米大学機関リポジトリ登録申請・許諾書

令和 年 月 日

久留米大学附属図書館長殿

|                   |   |  |                               |
|-------------------|---|--|-------------------------------|
| 久留米大学機関リポジトリへの登録を |   | * <input type="checkbox"/> 許諾する <input type="checkbox"/> 許諾しない |                               |
| * フリガナ            |   |  |                               |
| * 氏名(自署)          | [印]   | (ローマ字)   |                               |
| * 連絡先             | 所属:   |  |                               |
|                   | 住所:   |  |                               |
|                   | 電話番号:   | 電子メール:   |                               |
| * 資料名             |   |  |                               |
| * 巻号 ページ          | 巻   | 号 [通号  | ] P. ~ P.                     |
| * 論文題目            | 邦題  |  |                               |
|                   | 欧文論題  |  |                               |
| * 抄録              | <input type="checkbox"/> 和文表記   |  | <input type="checkbox"/> 英文表記 |
| * キーワード<br>5個程度   |   |  |                               |
| * 著作権処理           | <input type="checkbox"/> 投稿規定に著作権(公衆送信権、複製権)が久留米大学に帰属すること<br>および電子化して公開することが明記されている。(紀要の場合)、<br><input type="checkbox"/> 学会、出版者の同意済 <input type="checkbox"/> 本人以外の著作権者なし                        |  |                               |
| * 共著者等の同意確認       | <input type="checkbox"/> 共著者なし<br><input type="checkbox"/> 共著者あり( 名) * 記入欄が不足の場合、別紙に添付して下さい。<br><br>(氏名 令和 年 月 日承諾)<br>(氏名 令和 年 月 日承諾)<br>(氏名 令和 年 月 日承諾)<br>(氏名 令和 年 月 日承諾)<br>(氏名 令和 年 月 日承諾) |  |                               |
| 備考                | 特記すべき事項がありましたらご記入ください。  |  |                               |

リポジトリへの登録及び公開について、著作権のうち複製権・公衆送信権について  
 許諾をいただくものです。  
 必ず、裏面をお読み下さい。  
 \* は必ずご記入ください。

#### 登録条件

- \* 当該論文を複製し、久留米大学機関リポジトリサーバーに構築・格納すること
- \* インターネットを通じて複製物を無償で公開[送信]すること
- \* 複製物のバックアップ及び利用の為の複製を行うこと
- \* 一度久留米大学機関リポジトリに公開したものを取り下げる場合は、別途許可を得ること。
- \* 学術成果に学術雑誌等に投稿済みの論文が含まれる場合は、出版社等に対する転載手続を完了後に申請すること。図版等を引用・転載している場合も必要に応じた掲載許諾等の手続完了後に申請してください。著作権処理が終了していないと申請できません。
- \* 論文単位で申請してください。