

平成 年 月 日

図書館長 殿

申請者

所属 _____

氏名 _____

連絡先 _____

藤田保健衛生大学学術情報リポジトリ登録・公表許諾書（学術雑誌掲載論文用）

私が執筆した下記の学術成果物について、藤田保健衛生大学学術情報リポジトリに登録し、公表することを許諾します。また、この登録および保存に必要な範囲内で、学術成果物を複製または媒体変換することもあわせて許諾します。

著者名 (全著者名を記入して下さい)	
題名	
掲載誌名	
発行年;巻号:頁	
公表希望時期	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日以降
著作権の所在	<input type="checkbox"/> 著者 <input type="checkbox"/> 出版者() <input type="checkbox"/> その他()
共著者の許諾 (共著者がいる場合 チェックして下さい)	<input type="checkbox"/> この著作物をリポジトリに登録し公表すること、ならびに複製することについて、共著者全員の許諾をとっています。
特記事項 (公表に際して留意すべき 事項があればご記入下さい)	

上記著作物の公表にあたって、以下の事項に問題はありません。

- ・研究・調査データのねつ造、改ざん、盗用などの不正行為を行っていません。
- ・研究対象者へのプライバシーに配慮しています。
- ・研究の実施にあたって、本学規則、法令、関係規則を遵守しています。
- ・他の著作物からの文章、図表、写真等の引用方法は適正です。

申請者署名 _____

Ⓔ

平成 25 年 10 月 1 日

図書館長 殿

申請者

所属 医学部〇〇〇〇学講座

氏名 藤田 花子

連絡先 内線〇〇〇〇

藤田保健衛生大学学術情報リポジトリ登録・公表許諾書（学術雑誌掲載論文用）

私が執筆した下記の学術成果物について、藤田保健衛生大学学術情報リポジトリに登録し、公表することを許諾します。また、この登録および保存に必要な範囲内で、学術成果物を複製または媒体変換することもあわせて許諾します。

著者名 (全著者名を記入して下さい)	Fujita H, Toyoake T, Kutsukake J.
題名	Analysis of skin cancer treatment and costs in Japan, 1990-2000.
掲載誌名	International Journal of Clinical Oncology
発行年;巻号:頁	2002;7(3):170-175
公表希望時期	<input checked="" type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日以降
著作権の所在	<input type="checkbox"/> 著者 <input checked="" type="checkbox"/> 出版者(Springer) <input type="checkbox"/> その他()
共著者の許諾 (共著者がいる場合 チェックして下さい)	<input checked="" type="checkbox"/> この著作物をリポジトリに登録し公表すること、ならびに複製することについて、共著者全員の許諾をとっています。
特記事項 (公表に際して留意すべき 事項があればご記入下さい)	

上記著作物の公表にあたって、以下の事項に問題はありません。

- 研究・調査データのねつ造、改ざん、盗用などの不正行為を行っていません。
- 研究対象者へのプライバシーに配慮しています。
- 研究の実施にあたって、本学規則、法令、関係規則を遵守しています。
- 他の著作物からの文章、図表、写真等の引用方法は適正です。

申請者署名 藤田 花子

