### 医共リポ様式３

平成 年 月 日

## 機関リポジトリ登録許諾書

弘前大学附属図書館長 殿

①所 属： ﾌﾘｶﾞﾅ

氏 名： （自署）

②連絡先

住 所：〒

TEL ：

E-mail：

③学位取得後の連絡先（②と同じ場合又は未定の場合は記入不要）

住 所 〒

TEL ：

E-mail：

私が執筆した下記の博士論文（全文）について，弘前大学学術情報リポジトリを通じてイン ターネット上に無償公開することを許諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 論文題目 |  |
| ※英文の場合は |
| ( 和訳)を付記のこ |
| と。 |
| 学 位 授 与 年 月 日＊事務記入欄 | 平成 | 年 月 日 |

－ 2/ 1－ 次ページへ続く

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 術 誌 へ の 掲 載（ 予 定） の 場 合 | (1)学術誌名 |  | ISSN： |
| (2) 掲載 ( 発行 ) | ※掲載することのみ決定で他は未定の場合，分かる範囲で記載。 又は掲載予定と記載 |
| 年；巻：頁○－○始→終 |
| (3)出版社名 |  |
| (4)掲載日(予定) | 平成 年 月 日（予定） |
| (5)公表の可否 | □ 可 |
| 公表するための条件 |
| (1)内容について |
| □Ａ：出版社版の利用のみ可能 |
| □Ｂ：著者最終原稿版のみ可能 |
| □Ｃ：出版社版・著者最終原稿版どちらも可能 |
| (2)公表可能となる経過年月 |
| 学術誌等掲載後 年 月経過 |
| (3)その他の条件（※１） |
| □ | 否 | → | （論文の要約を公表する） |

・該当する□をチェックし，確認事項にご記入下さい。

※１ 公表条件が厳しく対応が困難な場合は，公表不可に準ずると判断し「論文の要約」 を公表する。

※ 公表条件チェック表（リポ共様式２）とは整合すること。

＜注意事項＞ １．この許諾書は，博士論文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あり，**著作権を移譲するものではありません。**

２． 弘前大学学術情報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します。

３．論文が既に出版社から特許・実用新案等の申請予定がある場合は，下記までご連絡のこと。

４．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。

連絡先：〒036-8560 弘前市文京町１

弘前大学附属図書館事務部資料管理グループ

TEL: 0172-39-3156／FAX: 0172-39-3171／E-mail: repohelp@cc.hirosaki-u.ac.jp

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附属図書館記 入 欄 | 受 付 日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 登録 日 | 平成 年 月 日 |
| 学位記番号 | 博 | 第 | 号 | ハンドル | 10129/ |

－2/ 2－