

令和 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： \_\_\_\_\_ 〇〇〇 学講座  
 フリガナ  
 氏名： \_\_\_\_\_ (自署)

②連絡先  
 住所： 〒〇〇〇-〇〇〇〇  
 弘前市〇〇〇  
 TEL： 0123-45-6789  
 E-mail： 〇〇@△△.jp

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 〒  
 青森市〇〇〇  
 TEL： 0987-65-4321  
 E-mail： 〇〇@△△.com

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

<p>論文題目</p> <p>※英文の場合は (和訳)を付記のこと。</p>	
<p>提出論文データ</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 出版社版データ    <input type="checkbox"/> 査読後著者版データ    <input type="checkbox"/> 査読前著者版データ</p>
<p>学位授与年月日 *事務記入欄</p>	<p>令和 年 月 日</p>

次ページへ続く

学術誌への掲載(予定)の場合	(1)学術誌名	弘前医学	ISSN	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子版 : 0439-1721 <input type="checkbox"/> 電子版 :
	(2) 掲載(発行)年 ; 巻 : 頁〇-〇 始→終	例1) 2019 ; 2 : 244-8 例2) 掲載予定 ※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	2019年2巻244~248頁に掲載の場合	
	(3)出版社名	弘前医学会	掲載年等は未定だが、掲載することは決定している場合	
	(4)掲載日(予定)	令和 2年 11月 1日		
	(5)公表の可否	<input type="checkbox"/> 可 (1)掲載するバージョン <input checked="" type="checkbox"/> 出版社版 PDF <input type="checkbox"/> 著者最終版 <input type="checkbox"/> 査読前著者版  (2)公開可能日 <input checked="" type="checkbox"/> 出版後即日公表可能 <input type="checkbox"/> 年 月 日より公開可能 (学術誌等掲載後 年 カ月経過)  (3)その他の条件 出版社へのリンクを表示すること・出典表示をすること等  <b>出典表示のこと</b>		
	<input type="checkbox"/> 否 → 論文の要約を掲載			

国際標準逐次刊行物番号を記入(8桁)

・該当する□をチェックし、確認事項にご記入下さい。

<注意事項>

- 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。**
- 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。
- 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。
- 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  
弘前大学研究推進部学術情報課(附属図書館)資料管理グループ  
TEL: 0172-39-3156 / FAX: 0172-39-3171 / E-mail: repohelp@hirosaki-u.ac.jp

附属図書館	受付日	令和 年 月 日	登録日	令和 年 月 日
記入欄	学位記番号	博 第 号	ハンドル	10129/