

京都造形芸術大学 学術機関リポジトリ登録申請書

京都造形芸術大学
芸術文化情報センター所長 殿

「京都造形芸術大学 学術機関リポジトリの運用に関する規程」に従い、
下記の学術成果を登録することを申請します。

記

申請者	所属		
	氏名	Ⓔ/signature	
	連絡先	電話番号	
		e-mailアドレス	
	機関申請の場合	機関名	申請者
学術成果名 及び内容の概要 申請する成果物の正式な 名称を略さず記入			
公開時期の希望		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 年 月 日から	
公開の範囲		<input type="checkbox"/> 1. 公開可 → { <input type="checkbox"/> 閲覧・DL可(PDF形式) <input type="checkbox"/> 閲覧のみ可(Flash形式)} <input type="checkbox"/> 2. 保存のみ可	
著作権者		<input type="checkbox"/> 申請者のみ <input type="checkbox"/> 申請者を含め複数(名) <input type="checkbox"/> 申請者以外(名) <input type="checkbox"/> 消滅	
登録要件の確認 ※1		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済(確認予定日: 年 月 日)	
利用の無償許諾 ※2		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済(許諾予定日: 年 月 日)	
指導教員名 ※3		Ⓔ/signature	
所属長合意 ※4		上記登録申請に合意する。 Ⓔ/signature	

※1・2 当該学術成果の著作権が申請者以外にも帰属している場合に、※1は規程第3条、※2は規程第6条2項3項に基づき、当該申請者以外の確認・許諾について記入してください。裏面の同意欄も記入してください。

※3 学生が申請者となる場合は、指導教員に申請の許可を得るとともに、自筆署名・捺印を得てください。但し、学位論文の申請については、学生が申請者となることはできません。

※4 規程第4条に基づき、本学学術リポジトリ申請に足る内容/水準であることを確認の上、所属長の署名・捺印が必要です。

学術成果に関する権利者から、公開の同意を得てください。

権利者の区分	申請する学術成果の公開に同意します	同意日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日
<input type="checkbox"/> 共著者 <input type="checkbox"/> 著作権者 <input type="checkbox"/> 肖像権者等 <input type="checkbox"/> 所蔵者	氏名	年 月 日

※氏名欄は必ずしも本人が記入する必要はありません。