

一橋大学機関リポジトリHERMES-IR著作物利用許諾(同意)書

一橋大学機関リポジトリ統括責任者 殿

2021 年 11 月 15 日

下記の著作物について、「一橋大学機関リポジトリ(HERMES-IR)への著作物利用許諾要件」(裏面)に同意し、HERMES-IRにおける利用を許諾します。

氏名	一橋 太郎		科学研究費研究者番号: 01234567
	(フリガナ) ヒツバシ タロウ	(ローマ字形) Hitotsubashi Taro	科学研究費研究者番号を持っていない場合、記入不要です。
連絡先等	所属: ○○○研究科 電話: ×××(○○○)△△△△ 電子メール: △△△@××.jp		
著作名	論文名・単行書名: ○○の××に関する研究: 導入までと今後の課題		副題があれば副題もご記入ください。
掲載誌 (掲載図書)	掲載雑誌名・収録図書名: 一橋太郎、国立花子著、月刊△△△、12巻5号、p12-23、2016 <small>(*論文の場合は、著者名、掲載誌名、巻号、開始・終了ページ、出版年を記入してください。) (*図書の場合は書名、編者名、出版社、出版年を記入してください。) (*ワーキングペーパーの場合は、ワーキングペーパーシリーズの名称を記入してください。) (*会議資料の場合は、会議名、開催地、開催期間、主催者名を記入してください。)</small>		論文の場合は、著者名、掲載誌名、巻号、開始・終了ページ、出版年を記入してください。 単行書の場合は、書名、編・著者名、出版社、出版年を記入してください。
キーワード (5個程度)	オープンアクセス、電子ジャーナル、雑誌の危機、Serials Crisis <small>(*可能であれば、和英併記してください。本文中に記載のある場合は記入不要です。)</small>		検索のキーワードにしたい語句を記載してください。本文中に記載のある場合は記入不要です。
単著・共著	<input type="checkbox"/> 単著 <input type="checkbox"/> 共著		
著作権者	<input type="checkbox"/> 申請者本人のみ <input type="checkbox"/> 執筆者全員 <input type="checkbox"/> 学協会・出版社に譲渡済 <input type="checkbox"/> 不明		
機関リポジトリ 登録への同意	執筆者全員(共著の場合) <input type="checkbox"/> 確認済 <small>(*共著論文の場合、共著者の同意を得た上で許諾してください)</small>	出版者(学協会・出版社等) <input type="checkbox"/> 確認済 出版者名: △△出版社 <input type="checkbox"/> 未確認 連絡先: ○○○@××.jp <small>(*登録にあたり条件がある場合は、備考に記入してください。) [例: 公開可能な版が著者版のみ、公開禁止期間、出版者版へのリンク]</small>	著作権の状況について、あてはまるものを選択してください。
抄録※の提供 (抄録がある場合のみ)	<input type="checkbox"/> 外部の文献検索サービス等に、コンテンツに関する情報(メタデータ)として抄録を提供することを認めない場合は、チェックしてください。 ※抄録 抄録について外部の文献検索サービス等への提供を認めない場合は、チェックを入れてください。		
備考	公開禁止期間: 発行から12か月、出版社版へのリンクが必要(doi/xxxxxxx) <small>(*DOIがある場合は記入してください。)</small> 登録に条件がある場合は、備考欄に記入してください。		
事務担当への 提出データ	<input type="checkbox"/> 著者版(原稿) <input type="checkbox"/> 出版者版	公開可能 年月日	2021 年 11 月 30 日

<個人情報の取扱いについて>

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。

出版社との契約内容や諸事情により、登録年月を指定したい場合にご記入ください。

◎リポジトリ事務担当:
 学術情報課電子情報係
 186-8602 東京都国立市中2-1
 TEL: 042-580-8247 FAX: 042-580-8232
 E-mail: lib-contents@ad.hit-u.ac.jp

担当者記入欄	論文データ受領日	年 月 日
	公開可能年月日	年 月 日
	公開年月日	年 月 日
	受付番号	
共著者確認:		学会・出版社確認: