

登録承諾書

Kochi University of Technology
Academic Resource Repository Registration Application Form

年 月 日
(yyyy / mm / dd)

高知工科大学附属情報図書館長 様
Director, University Library and Academic Information Resources

私は、「高知工科大学学術情報リポジトリ運用指針」にしたがい、別紙記載の学術情報資料を高知工科大学学術情報リポジトリに登録します。

I hereby register the academic information materials listed on the attached document in the Kochi University of Technology Academic Resource Repository, in accordance with the "Kochi University of Technology Academic Resource Repository Operation Guidelines".

記

(申請者記載欄 Applicant Entry Section)

氏名 Name (自署または記名・押印) Signature or printed name and seal		
所属 Affiliation		
連絡先	電話(内線) Extension	
	E-mail	

(別紙) ※必須 Required field

※学術情報資料 (論文名等) Paper Title	
掲載誌 Name of Journal 発行年 Date of Issue 掲載巻号・頁数 Volume, Issue, and Page Numbers キーワード Key Word	

※学術情報資料 (論文名等) Paper Title	
掲載誌 Name of Journal 発行年 Date of Issue 掲載巻号・頁数 Volume, Issue, and Page Numbers キーワード Key Word	

※学術情報資料 (論文名等) Paper Title	
掲載誌 Name of Journal 発行年 Date of Issue 掲載巻号・頁数 Volume, Issue, and Page Numbers キーワード Key Word	

※学術情報資料 (論文名等) Paper Title	
掲載誌 Name of Journal 発行年 Date of Issue 掲載巻号・頁数 Volume, Issue, and Page Numbers キーワード Key Word	

○学術情報資料が4件を超える場合は複製してご使用になるか、上記項目を記載した別紙を作成してください。

If there are more than three academic information materials, please make copies of this form or create a separate sheet with the required items listed above.

○記入いただいたキーワードは検索用データとして登録します。

The keywords you provide will be registered as searchable data.