

## 登録承諾書

平成 年 月 日

高知工科大学附属情報図書館長 様

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、下記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。

### 記

(申請者記載欄)

氏名 (自署または記名・押印)		
所属		
連絡先	電話(内線)	
	E-mail	

※必須

※学術情報資料 (論文名等)	
掲載誌 発行年 掲載巻号・頁数 キーワード	