

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、以下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

※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	

○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.