

【別紙 Annex】

学術情報リポジトリ登録許諾書（博士学位論文）

Letter of Acceptance of Registration to the Institutional Repository (Doctoral Dissertation)

年 月 日  
Year Month Date

長岡技術科学大学附属図書館長 殿  
To the Director of Library, Nagaoka University of Technology

下記のとおり私が執筆しました博士学位論文について、学位が授与された暁には「長岡技術科学大学学術情報リポジトリ」に登録及び無償公開することを許諾します。

I hereby agree to register my doctoral dissertation (detailed below) to the Nagaoka University of Technology Institutional Repository, and agree to its open publication upon conferral of my degree.

記

フリガナ 姓 (Family name)		フリガナ 名 (First name)		印鑑又はサイン Seal or Signature	
専攻・分野名 Major		学籍番号 Student ID No.			
論文題目 Dissertation Title					
学位授与予定日 Expected Date of Degree Conferral		年 月 日 Year Month Date			
連絡先 Contact Information		〒			
		e-mail			
		電話番号 Tel			
出版社・誌名等 Publisher and Publication Name ※同一論文を掲載・出版する場合のみ記入してください。 複数ある場合は、理由欄に追記してください。 If the aforementioned dissertation has been (or is going to be) published, please fill out these sections. In the case of multiple publications, please write them in the "Reason" section below.		出版社・誌名 (雑誌名等) Publisher and Publication Name (e.g., Journal name)		出版年月 Date of Publication	
		巻 Volume No.	号 Issue No.	ページ Pages	
登録及び公開するにあたっての条件 Is there any restriction on registration and publication of the dissertation through the repository?		<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 (以下を記入してください。) Yes (Please specify.) <input type="checkbox"/> 以下の理由により、公開日を 年 月 日に指定します。 Because of the following reason(s), I designate the publication date to be ___/___/___ (year/month/date). <input type="checkbox"/> 以下の理由により、公開しません。 Because of the following reason(s), I do not agree to the publication of the dissertation. 理由記入欄 Reasons			
著作権 Copyright		著作権はどちらに帰属していますか Who owns the copyright to the aforementioned publication? <input type="checkbox"/> 本人 Author <input type="checkbox"/> 共著者 (共同研究者) Co-author (Collaborator) <input type="checkbox"/> 上記の出版社 Aforementioned Publisher <input type="checkbox"/> その他 Other ( ) 本人以外が著作権を有している場合、その全員からリポジトリへの登録及び公開についての許諾を得ていますか (In case co-author/ publisher/ others owns the copyright) Have you obtained approval for registration and publication of the dissertation to a repository from all the copyright holders? <input type="checkbox"/> 許諾済 Yes (未許諾の場合、許諾を得た上で本書の提出をお願いします。 If not, please obtain written approval from all copyright holders before submitting this form)			
指導教員確認欄 Name and Seal of Academic Supervisor (Approval)		印鑑又はサイン Seal or Signature			

以下、事務局記入欄

ファイル確認	学位記番号	IR 登録日	備考
<input type="checkbox"/> 全文 <input type="checkbox"/> 要旨 <input type="checkbox"/> 審査	甲 乙		

【本許諾書に記載された情報は、目的以外の用途には使用いたしません。】

【Information included in this form will not be used for the purposes other than the original intent】

長岡技術科学大学附属図書館長 殿  
To the Director of Library, Nagaoka University of Technology

下記のとおり私が執筆しました博士学位論文について、学位が授与された暁には「長岡技術科学大学学術情報リポジトリ」に登録及び無償公開することを許諾します。

I hereby agree to register my doctoral dissertation (detailed below) to the Nagaoka University of Technology Institutional Repository, and agree to its open publication upon conferral of my degree.

記

フリガナ 姓 (Family name)	フリガナ 名 (First name)	印鑑又はサイン Seal or Signature	
ギダイ 技大 (GIDAI)	タロウ 太郎 (TARO)		
専攻・分野名 Major	〇〇専攻 または先端工学専攻〇〇分野	学籍番号 Student ID No.	01234567
論文題目 Dissertation Title	Aaaaa (あああああ)		
学位授与予定日 Expected Date of Degree Conferral	2019年 8月 31日 Year Month Date		
連絡先 Contact Information	〒940-2188 新潟県長岡市上富岡町 1603-1		
	e-mail	gidataro@nagaokaut.ac.jp	
	電話番号 Tel	0258-47-0000	
出版社・誌名等 Publisher and Publication Name	出版社・誌名 (雑誌名等) Publisher and Publication Name (e.g., Journal name)		
	※同一論文を掲載・出版する場合のみ記入してください。複数ある場合は、理由欄に追記してください。 If the aforementioned dissertation has been (or is going to be) published, please fill out these sections. In the case of multiple publications, please write them in the "Reason" section below.	巻 Volume No.	号 Issue No.
登録及び公開するにあたっての条件 Is there any restriction on registration and publication of the dissertation through the repository?	<input type="checkbox"/> 無 No <input checked="" type="checkbox"/> 有 (以下を記入してください) Yes (Please specify.) <input checked="" type="checkbox"/> 以下の理由により、公開日を2020年 8月 31日に指定します。 Because of the following reason(s), I designate the publication date to be ___/___/___ (year/month/date). <input type="checkbox"/> 以下の理由により、公開しません。 Because of the following reason(s), I do not agree to the publication of the dissertation.		
	理由記入欄 Reasons	理由記入例 ・博士論文の一部を学術雑誌論文として投稿中のため。 ・博士論文の一部に特許申請中の内容を含むため。	
著作権 Copyright	著作権はどちらに帰属していますか Who owns the copyright to the aforementioned publication? <input checked="" type="checkbox"/> 本人 Author <input type="checkbox"/> 共著者 (共同研究者) Co-author (Collaborator) <input type="checkbox"/> 上記の出版社 Aforementioned Publisher <input type="checkbox"/> その他 Other ( ) 本人以外が著作権を有している場合、その全員からリポジトリへの登録及び公開についての許諾を得ていますか (In case co-author/ publisher/ others owns the copyright) Have you obtained approval for registration and publication of the dissertation to a repository from all the copyright holders? <input type="checkbox"/> 許諾済 Yes (未許諾の場合、許諾を得た上で本書の提出をお願いします。If not, please obtain written approval from all copyright holders before submitting this form)		
指導教員確認欄 Name and Seal of Academic Supervisor (Approval)	長岡 花子		印鑑又はサイン Seal or Signature

以下、事務局記入欄

ファイル確認	学位記番号	IR 登録日	備考
<input type="checkbox"/> 全文 <input type="checkbox"/> 要旨 <input type="checkbox"/> 審査	甲 乙		

【本許諾書に記載された情報は、目的以外の用途には使用いたしません。】

【Information included in this form will not be used for the purposes other than the original intent】

学術情報リポジトリ登録許諾書（博士学位論文） 記入例 (Sample of the form)

Letter of Acceptance of Registration to the Institutional Repository (Doctoral Dissertation)

2019年 7月 1日

Year Month Date

長岡技術科学大学附属図書館長 殿

To the Director of Library, Nagaoka University of Technology

下記のとおり私が執筆しました博士学位論文について、学位が授与された暁には「長岡技術科学大学学術情報リポジトリ」に登録及び無償公開することを許諾します。

I hereby agree to register my doctoral dissertation (detailed below) to the Nagaoka University of Technology Institutional Repository, and agree to its open publication upon conferral of my degree.

記

フリガナ 姓 (Family name)	フリガナ 名 (First name)	印鑑又はサイン Seal or Signature	
ギダイ GIDAI	タロウ TARO		
専攻・分野名 Major	Energy and Environment Science	学籍番号 Student ID No.	01234567
論文題目 Dissertation Title	Aaaaa (あああああ)		
学位授与予定日 Expected Date of Degree Conferral	2019年 8月 31日 Year Month Date		
連絡先 Contact Information	〒940-2188 1603-1 Kami-Tomioka-Machi, Nagaoka-city, Niigata		
	e-mail	gidataro@nagaokaut.ac.jp	
	電話番号 Tel	0258-47-0000	
出版社・誌名等 Publisher and Publication Name ※同一論文を掲載・出版する場合のみ記入してください。 複数ある場合は、理由欄に追記してください。 If the aforementioned dissertation has been (or is going to be) published, please fill out these sections. In the case of multiple publications, please write them in the "Reason" section below.	出版社・誌名 (雑誌名等) Publisher and Publication Name (e.g., Journal name)	巻 Volume No.	号 Issue No.
		ページ Pages	出版年月 Date of Publication
登録及び公開するにあたっての条件 Is there any restriction on registration and publication of the dissertation through the repository?	<input type="checkbox"/> 無 No <input checked="" type="checkbox"/> 有 (以下を記入してください。) Yes (Please specify.) <input checked="" type="checkbox"/> 以下の理由により、公開日を2020年 8月 31日に指定します。 Because of the following reason(s), I designate the publication date to be ___/___/___ (year/month/date). <input type="checkbox"/> 以下の理由により、公開しません。 Because of the following reason(s), I do not agree to the publication of the dissertation. 理由記入欄 (Sample) Reasons <ul style="list-style-type: none"> <li>Part of doctoral thesis is being posted as a journal article.</li> <li>Part of doctoral thesis contains patent pending content.</li> </ul>		
著作権 Copyright	著作権はどちらに帰属していますか Who owns the copyright to the aforementioned publication? <input checked="" type="checkbox"/> 本人 Author <input type="checkbox"/> 共著者 (共同研究者) Co-author (Collaborator) <input type="checkbox"/> 上記の出版社 Aforementioned Publisher <input type="checkbox"/> その他 Other ( ) 本人以外が著作権を有している場合、その全員からリポジトリへの登録及び公開についての許諾を得ていますか (In case co-author/ publisher/ others owns the copyright) Have you obtained approval for registration and publication of the dissertation to a repository from all the copyright holders? <input type="checkbox"/> 許諾済 Yes (未許諾の場合、許諾を得た上で本書の提出をお願いします。 If not, please obtain written approval from all copyright holders before submitting this form)		
指導教員確認欄 Name and Seal of Academic Supervisor (Approval)	長岡 花子		印鑑又はサイン Seal or Signature 

以下、事務局記入欄

ファイル確認	学位記番号	IR 登録日	備考
<input type="checkbox"/> 全文 <input type="checkbox"/> 要旨 <input type="checkbox"/> 審査	甲 乙		

【本許諾書に記載された情報は、目的以外の用途には使用いたしません。】

【Information included in this form will not be used for the purposes other than the original intent】