

平成 年 月 日

殿  
指導教員 殿

附属図書館長

### 浜松医科大学学術機関リポジトリへの修士論文の登録について

附属図書館では、学術雑誌論文、紀要論文、修士論文や博士学位論文等の学内で生産された教育・研究・診療成果を広くインターネットにより公開するためのシステムとして、**浜松医科大学学術機関リポジトリ**（以下「機関リポジトリ」という）を構築することとなりました。

平成 19 年 4 月 17 日開催の大学院修士課程部会において、18 年度修了生より本人の了承が得られた論文について本機関リポジトリへの登録を推進していくことが了承されました。

つきましては、貴殿が作成又は指導されました下記論文の機関リポジトリへの登録につきまして、特段のご協力をいただきますようお願い申し上げます。

#### 記

#### ■ 修士修了者

#### ■ 論文題目

#### ■ 登録・公開方法

別添の承諾書と修士論文及び論文要旨の電子複写物（e-mail または CD-R 等）を下記担当窓口へ提出してください。

提出いただいた電子複写物は、図書館で PDF 化し、登録・公開いたします。

なお、提出された電子複写物につきましては、図書館で保管することとし、返却はしません。

\*お手数ですが、承諾いただけない場合も担当窓口へご連絡をお願いいたします。

#### ■ 担当窓口

学務部学術情報課 目録情報係（内線：2170）

e-mail: [lib-moku@hama-med.ac.jp](mailto:lib-moku@hama-med.ac.jp)

## 修士論文の学術機関リポジトリ登録許諾書

平成 年 月 日

浜松医科大学附属図書館長 殿

私が執筆した下記の修士論文について、浜松医科大学学術機関リポジトリを通してインターネット上で無償公開することを許可します。

### 記

#### 本人記入欄

(フリガナ) 氏 名		印
論文題目		
修了年度	年度	
連絡先	住 所	
	電 話	
	電子メール	
登録・公開内容	<input type="checkbox"/> 論文タイトル <input type="checkbox"/> アブストラクト <input type="checkbox"/> 全文	
公開希望年月日	年 月 日	

#### 指導教員記入欄

氏 名		印
-----	--	---

#### <注意事項>

1. この許諾書は、修士論文のインターネット公開のため、著作権のうち複製権・公衆送信権について許可を与えていただくものです。
2. 浜松医科大学学術機関リポジトリではデータの公開にあたり、データの複製(印刷・ダウンロード等)は、調査研究・教育または学習を目的としている場合に限定されることを明示いたします。
3. あなたの修士論文が出版社から刊行予定である場合や、特許・実用新案等の申請予定がある場合は、上記の公開年月日を指定していただくか、あるいは下記までご相談下さい。
4. この許諾に関しては、指導教員の承認を受けてください。
5. 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。

問い合わせ先:

学務部学術情報課 目録情報係

TEL :053-435-2170(内線 2170)

E-Mail: [lib-moku@hama-med.ac.jp](mailto:lib-moku@hama-med.ac.jp)

(記入例)

## 修士論文の学術機関リポジトリ登録許諾書

平成19年 〇月〇〇日

浜松医科大学附属図書館長 殿

私が執筆した下記の修士論文について、浜松医科大学学術機関リポジトリを通してインターネット上で無償公開することを許可します。

### 記

#### 本人記入欄

(フリガナ) 氏 名	ハママツ タロウ 浜松 太郎	印
論文題目	線維化病変を伴った肺由来の線維芽細胞における遊走能の亢進	
修了年度	平成19 年度	
連絡先	住 所	静岡県浜松市東区半田山1丁目
	電 話	053-435-〇〇〇〇
	電子メール	abc@hama-med.ac.jp
登録・公開内容	・ 論文タイトル ・ アブストラクト ・ 全文	
公開希望年月日	平成20 年 4月 1日	

#### 指導教員記入欄

氏 名	半田 一郎	印
-----	-------	---

#### <注意事項>

1. この許諾書は、修士論文のインターネット公開のため、著作権のうち複製権・公衆送信権について許可を与えていただくものです。
2. 浜松医科大学学術機関リポジトリではデータの公開にあたり、データの複製(印刷・ダウンロード等)は、調査研究・教育または学習を目的としている場合に限定されることを明示いたします。
3. あなたの修士論文が出版社から刊行予定である場合や、特許・実用新案等の申請予定がある場合は、上記の公開年月日を指定していただくか、あるいは下記までご相談下さい。
4. この許諾に関しては、指導教員の承認を受けてください。
5. 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。

問い合わせ先:

学務部学術情報課 目録情報係

TEL :053-435-2170(内線 2170)

E-Mail: [lib-moku@hama-med.ac.jp](mailto:lib-moku@hama-med.ac.jp)