

| |
|------|
| 日付: |
| 担当者: |

館内複写申込書

Application form for copying library books

兵庫県立大学 神戸情報科学学術情報館長 殿

下記のとおり文献複写を申し込みます。

太枠内に記入してください。

Please write the inside of the thick frame.

| | | | |
|------------------------|--|----------|---------|
| 申込日 (Date) | 年(Year) | 月(Month) | 日(Date) |
| 利用者番号 (User ID No.) | | | |
| 氏名 (Name) | | | |
| 利用者区分 (Status) | <input type="checkbox"/> 教員(Prof.) <input type="checkbox"/> 学生(Graduate) <input type="checkbox"/> 職員(Staff) <input type="checkbox"/> その他(Other) () | | |

| 誌名/書名 (Title :Journal/Book) ページ(Page)巻(Vol)・号(No.)・年(Year) | | | 複写枚数 (Number of copies) |
|--|--------------|----------------|----------------------------|
| 雑誌名/書名 (Title:Journal/Book) | 巻号 (vol・No.) | ページ(Page) ~ | |
| 雑誌名/書名 (Title:Journal/Book) | 巻号 (vol・No.) | ページ(Page) ~ | |
| 雑誌名/書名 (Title:Journal/Book) | 巻号 (vol・No.) | ページ(Page) ~ | |
| 雑誌名/書名 (Title:Journal/Book) | 巻号 (vol・No.) | ページ(Page) ~ | |
| 雑誌名/書名 (Title:Journal/Book) | 巻号 (vol・No.) | ページ(Page) ~ | |
| 雑誌名/書名 (Title:Journal/Book) | 巻号 (vol・No.) | ページ(Page) ~ | |
| | | | 計 (Total) |

※お手数をおかけしますが、**複写合計枚数をご記入ください** ↑

Please enter the total number of copies.

著作権のある資料(著者の死後50年を経過していない著作物など)の複写について、以下に記載する事項を遵守してください。

Please comply with the following requirements regarding the copying of copyrighted materials.

- ①公表された著作物は全部でなく一部分(※1)であること。
- ②定期刊行物に掲載された各論文その他の記事は全部であるが、刊行後相当の期間(※2)を経たものであること。
- ③コピー部数は一人について一部のみであること。
- ④利用者の調査研究のためであること。
- ⑤有償無償を問わず、再複写したり頒布したりしないこと。

※1 一部分とは半分を超えない程度

※2 相当の期間とは次号の刊行まで、あるいは刊行後3ヶ月

著作権上の問題が発生した場合は、その一切の責任は申込者が負います。

The applicant is responsible for any and all copyright issues that may arise.

以上