

日本口蓋裂学会雑誌 機関リポジトリ登録申請書

日本口蓋裂学会雑誌に発表した論文等を登録・公開させていただきたく、下記の通り申請します。

申請日	2025 年 6 月 1 日	
論文などの題目	〇〇病院における口蓋裂手術の統計的検討	
掲載巻号・ページ	日本口蓋裂学会雑誌 〇巻〇号 12 ページ～20 ページ	
申請者または申請機関	口蓋 太郎	
公開先（URL）	△△大学図書館機関リポジトリ（ https://www.△△.ac.jp ）	
連絡先	申請者名または 申請機関担当者名	口蓋 太郎
	住 所	〒000-0000 東京都新宿区〇〇 △△大学歯学部
	電話番号	00-1111-XXXX
	メールアドレス	xxxxx@zzz.ac.jp
連絡事項		

＝日本口蓋裂学会雑誌の論文などの機関リポジトリ登載・公開における許可証＝

上記機関に対し、機関リポジトリへの登載・公開を許可いたします。

【許可条件】機関リポジトリへの登載・公開にあたっては、以下の事項を遵守してください。

- ・公開にあたっては出典および日本口蓋裂学会の許諾を得ていることを明記すること。
- ・リポジトリへの登載・公開は出典の学会誌の刊行 1 週間後からとする。
- ・日本口蓋裂学会雑誌に掲載された論文と、許可を受けた機関で公開する論文に相違がないこと。
- ・登載・公開の許可を受けた論文を、上記申請書の機関以外に再登録または移譲しないこと。

許可日： 年 月 日

一般社団法人日本口蓋裂学会
理事長 学会 一郎

日本口蓋裂学会雑誌 機関リポジトリ登録申請書

日本口蓋裂学会雑誌に発表した論文等を登録・公開させていただきたく、下記の通り申請します。

申請日	2025 年 6 月 1 日	
論文などの題目	〇〇病院における口蓋裂手術の統計的検討	
掲載巻号・ページ	日本口蓋裂学会雑誌 〇巻〇号 12 ページ～20 ページ	
申請者または申請機関	△△大学図書館	
公開先（URL など）	△△大学図書館機関リポジトリ（ https://www.△△.ac.jp ）	
連絡先	申請者名または 申請機関担当者名	△△大学図書館 機関リポジトリ担当 日本花子
	住 所	〒000-0000 東京都新宿区〇〇 △△大学図書館
	電話番号	00-1111-XXXX
	メールアドレス	xxxxx@zzz.ac.jp
連絡事項		△△大学歯学部に所属の口蓋太郎の上記論文について、リポジトリ掲載の申請をお願い致します。

＝日本口蓋裂学会雑誌の論文などの機関リポジトリ登載・公開における許可証＝
上記機関に対し、機関リポジトリへの登載・公開を許可いたします。

- 【許可条件】機関リポジトリへの登載・公開にあたっては、以下の事項を遵守してください。
- ・公開にあたっては出典および日本口蓋裂学会の許諾を得ていることを明記すること。
 - ・リポジトリへの登載・公開は出典の学会誌の刊行 1 週間後からとする。
 - ・日本口蓋裂学会雑誌に掲載された論文と、許可を受けた機関で公開する論文に相違がないこと。
 - ・登載・公開の許可を受けた論文を、上記申請書の機関以外に再登録または移譲しないこと。

許可日： 年 月 日

一般社団法人日本口蓋裂学会
理事長 学会 一郎