

## Agreement for Academic Paper to Be Entered into ICU Repository

Date (YY/MM/DD): \_\_\_\_\_

To: ICU Library Director

I agree that the following work by entered into and published on the ICU Repository in accordance with the “Bylaws for Operations at the ICU Repository.”

Name	(stamp/sign)		
	Department		ID#
	Phone		Email
Type of Material	<input type="checkbox"/> Paper published in journal <input type="checkbox"/> Book <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Paper published in ICU journal/bulleting/etc. <input type="checkbox"/> Research report ( ) <input type="checkbox"/> Doctoral dissertation		
Title of Work	Japanese:		
	English:		
Publication	Title		
	Volume	Page(s)	
	Year	Publisher	
Date of Online Publication	Please publish on:		
Notes			

NOTE: If works were coauthored, please obtain permission from other author(s) before submitting this agreement.

Inquiries: ICU Repository, [library@icu.ac.jp](mailto:library@icu.ac.jp), <https://icu.repo.nii.ac.jp/>  
3-10-2 Osawa, Mitaka-shi, Tokyo 181-8585 Japan 0422-33-3302

# 国際基督教大学リポジトリ登録許諾書

年 月 日

国際基督教大学図書館長 殿

下記の著作物について「国際基督教大学リポジトリ運用内規」に従い、国際基督教大学リポジトリへ登録し公開することを許諾します。

氏名	印またはサイン		
	所属	ID no.	
	電話	E-mail	
種類	<input type="checkbox"/> 雑誌論文 <input type="checkbox"/> 紀要論文 <input type="checkbox"/> 博士論文 <input type="checkbox"/> 図書 <input type="checkbox"/> 研究報告書 <input type="checkbox"/> その他                              (    )		
標題 (タイトル)	和		
	英		
掲載誌	雑誌名(書名)		
	巻・号・ページ		
	出版年	出版社名	
公開希望日			
備考			

## <注意事項>

共著の場合は、共著者の同意を得てから登録許諾書を提出してください。

問い合わせ先：

国際基督教大学リポジトリ担当 E-mail [library@icu.ac.jp](mailto:library@icu.ac.jp) Tel. 0422-33-3302

〒 181-8585 東京都三鷹市大沢 3-10-2

I C Uリポジトリ：https://icu.repo.nii.ac.jp/