

(学内一括許諾)

平成 年 月 日

群馬県地域共同リポジトリ利用登録申請書

殿

私は、「群馬県地域共同リポジトリ運用指針」に従い、学術研究成果を群馬県地域共同リポジトリに登録することを申請します。
また、私が登録するコンテンツについては、リポジトリが公開することを許諾します。

記

所属		
氏名		
連絡先	TEL (内線)	
	FAX	
	E-mail	
備考		