様式２

＊太線枠内は申請者が記入してください。

＊連絡先は、原則として所属機関の機関リポジトリ担当窓口としてください。

**国立病院看護研究学会誌の論文の  
機関リポジトリ登録に関する届出受取書**

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 様 |

次の機関に対し、国立病院看護研究学会誌の掲載論文を機関リポジトリとして利用する  
ことの届出書を受け取りました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出番号 | | － |
| 届出を受けた  論文などの著者・題目 | |  |
| 届出を受けた 論文の掲載巻（号）・頁番号 | | 国立病院看護研究学会誌  　　　巻　　　号　　　頁～　　頁まで |
| 届出を受けた機関名 | |  |
| 担当者の連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

（注意事項）

* 1. 実際に印刷・発行された学会誌に掲載された論文と、届出受取書を受けた機関でリポジトリ登録用に著者が提出した論文に相違がないことを確認してください。
  2. 機関リポジトリ登録された論文等を、届出受取書に記載されている機関とは別の機関に登録する場合は、別途申請してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受取日： | 年　　月　　日 |
| 「国立病院看護研究学会誌」編集委員長 | |

編集委員会事務局

〒204-8575　東京都清瀬市梅園1丁目2番1号  
国立看護大学校 内

E-mail: kunikan-j@adm.ncn.ac.jp