令和yy 年 ㎜ 月dd日

公益財団法人日本学校保健会　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　【申請者】　社名　　［ 御社名 を 記 入 ］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職名　　［ 役職名 を 記 入 ］

代表者名　　［ 代表者名 を 記 入 ］　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　［ 住所 を 記 入 ］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　［ 電話番号 を 記 入 ］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　　［ E-mail を 記 入 ］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名　　［ ご担当者名 を 記 入 ］

　転 載 許 諾 申 請 書

下記の通り刊行予定の出版物(1)に、貴会発行の刊行物(2)より図・表等の転載およびそれらの二次利用(転載先出版物の電子版への再転載、翻訳先出版物に翻訳して再転載すること（電子化された翻訳先出版物への再転載を含む））をご許諾くださいますようお願い申し上げます。また、利用にあたっては，翻案に至らない軽微な改変（本質的な内容を変えない範囲での部分改変と再構成（文字表記の統一など））を含んでおります。

　下記申請内容をご確認いただき、承認欄にご署名・ご捺印のうえ１通を同封の返信用封筒でご返送いただければ幸いです。

　なお、転載および二次利用に際しましては出典を明記することを遵守いたします。

記

(1) 転載先出版物（同電子版／同翻訳版を含む）

　　書名/雑誌名 　［転載先出版物 の 書 名/雑誌名（巻数・号数含む） を 記 入 ］

編著者名 　［ 編著者名 を 記 入 ］

発行者名 　［ 発行者名 を 記 入 ］

発行年月日 　［ 発行年月日 を 記 入 ］

発行部数 　［ 発行部数 を 記 入 ］

　　予定価格 　［ 予定価格 を 記 入 ］

　　利用目的等 　［ 利用目的 を 記入 ］

(2) 転載を希望する日本学校保健会の出版物

　　書　名 　［転載元出版物 の 書 名/雑誌名（号数含む） を 記 入 ］

　　発行年月日　　　［ 発行年月日を 記 入 ］

　　転載頁/図表 　［ 掲載ページ、図表番号等 を 記 入 ］

以上

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

　【承認欄】

上記お申し越しの出版物への転載ならびに二次利用を許諾いたします。

許諾に際しての条件

　1.出典を明記すること。

2.申請者の行為が本会の使用許可の趣旨に反すると認めたときは是正を勧告し、改善されない場合は使用の許可を取り消すことができる。

　3.発行後に該当誌・発行物を一部献本すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

団体名

代表者名