

(別紙1)

平成 年 月 日

愛媛大学図書館リポジリ(愛媛地区大学図書館共同リポジリ) 参加申請書

愛媛大学図書館長 殿

(参加機関代表者職名)

(参加機関代表者氏名)

印

愛媛大学図書館リポジリ運用指針に従い、以下の通り愛媛大学図書館リポジリ(愛媛地区大学図書館共同リポジリ)への参加を申請します。

参加機関名	(大学・研究機関名称, または, その内部組織の名称(〇〇大学附属図書館等)で記入ください)
-------	--

担当者職名	
担当者氏名	
電話番号	
電子メールアドレス	
IPアドレス	