**ガイドライン等　図表転載許諾申請書**

**※このページは削除し、次ページ以降の申請書をご送付ください※**

【申請書類送付前にご確認ください】

**申請から許諾まで、3～4週間を要します。**必ず余裕をもってお申込みください。

なお、修正事項がございました場合は更に1～2週間程度、審査期間を要します。

**申請から許諾まで、3～4週間を要します。**必ず余裕をもってお申込みください。

なお、修正事項がございました場合は更に1～2週間程度、審査期間を要します。

下記の3つの書類をご用意ください。

①申請書

すべての項目を入力または選択してください。

項目は改変しないでください。特記事項がある場合は別紙に記してください。

担当者欄は当学会からの連絡にご対応下さる方（2名まで）の情報を記載してください。

②ガイドライン等の表紙＋該当図表ページのコピー

③図表掲載記事の原稿

※タイトル、図表、注釈をガイドライン等の通りに記載してください。改変は原則として許諾いたしません。

※出典を明記してください。

※印刷物と電子書籍など、転載先の媒体が複数であっても内容が同一の場合は、②③は1セットお送りいただければ結構です。

3つの書類を事務局にご郵送ください。

日本肺高血圧・肺循環学会事務局

〒830-0011　福岡県久留米市旭町67

　　　　　　久留米大学医学部内科学講座心臓・血管内科部門

国外からなどどうしても郵送できない場合のみメールでも受付いたしますが、件名に【申請】と入れてください。

申請図表点数が5点以上の場合は、郵送でのみ受け付けます。

日本肺高血圧・肺循環学会

申請受付NO：

理事長　殿

当方で制作中の下記制作物に、貴学会発行のガイドライン等に収載された図（または表）を転載利用させていただきたく、

ご審議の程よろしくお願い申し上げます。

なお、転載にあたりましては、転載許諾条件に従い、当該の図表下に出典を明示いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 〈転載先について〉 | ※複数の媒体に転載をご希望の場合は、個々に申請書が必要です |
| 転載先媒体（例：印刷物、デジタルデータ、Webサイト等） |  |
| 作成する媒体の数（例：印刷物と電子書籍を作成する場合は2） |  |
| 媒体が印刷物の場合：発行部数 |  |
| 転載先（書名タイトル、 Vol.●　No.●、URLなど） |  |
| 編集者/作成者 |  |
| 発行元 |  |
| 使用者（スポンサー等） |  |
| 刊行/公開予定日 |  |

上記項目は改変（削除・追加）不可

|  |
| --- |
| 〈転載許可を希望するガイドライン等について〉　 |
| **総申請点数** | **点** |
| **ガイドライン等の名称①** | **申請点数** |
|  | **点** |
| No | ページ | 図表番号 | 図表タイトル | 改変の有無（かならずご選択ください）※図表の改変は原則許諾しておりません。 |
| ページ番号昇順でご入力ください |  |  |
| 1 |  |  |  | なし（ガイドライン通り） |
| 2 |  |  |  | なし（ガイドライン通り） |
| **ガイドライン等の名称②**※申請が1つの場合はこの部分を削除して下さい | **申請点数** |
|  | 点 |
| No | ページ | 図表番号 | 図表タイトル | 改変の有無（かならずご選択ください）※図表の改変は原則許諾しておりません。 |
| ページ番号昇順でご入力ください |  |  |
| 3 |  |  |  | なし（ガイドライン通り） |
| 4 |  |  |  | なし（ガイドライン通り） |

（転載許可を希望するガイドライン数や図表数に応じ、表もしくは行を追加・削除してご入力ください。それにより申請書が2ページ以上になっても構いません）

年　　月　　日

所属機関名 ：　　　　　　　　　　　　 担当者：

住所 ：〒

TEL　：　　　　　　　　　　　FAX：

E-mail：

事務局使用欄（以下記入しないでください）

　　使用目的　　　　□学術目的　　　　　□営利目的

□　上記転載許諾を許可する。

　　□　上記転載許諾申請につき、下記付加条件を付加して許可する。

　　□　許可できない。

　付加条件：□指示通り修正すること

　　　　日本肺高血圧・肺循環学会　理事長