決　裁　伺　　　　　　　　　　　　　決裁　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伺い | 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 係　員 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |

以下申込について、実施してよろしいか伺います。　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 撮影配信依頼申込書平成　　　　年　　　　月　　　　日図　書　館　長　様以下のとおり、撮影配信を依頼します。所　　　属所属長氏名　 印依頼者氏名　 印連絡先（内線等）※　講義等を撮影依頼の場合、いずれの使用にかかわらず、著作権処理として　　別紙「承諾書」を演者等の方々から提出していただきますようお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 配信タイトル | 演題・講師名40文字以内 | 演　　　　　題 | 講　師　名　　　　　　　　　 |
|  |
| メ モ100文字以内 |  |
| サブタイトル80文字以内 |  |
| ※演題、講師名、メモはビデオ一覧表に出てきます。サブタイトルはビデオ紹介に出てきます。 |
| 日　　　時 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　　：　　　～　　　： |
|  場所(会場） |  |
| 緊急連絡先 | ※撮影時に必ずつながる連絡先(内線・PHS)を記入し、依頼者と異なる場合は氏名をご記入ください。 |
| 依頼内容 | □をクリックして該当する項目すべてにチェックを入れてください。[ ] 　撮影　[ ] 　編集　[ ] 　図書館オンデマンド配信　[ ] 　e-learning用データ作成[ ] 　DVD [ ]  その他( 　　　　 )[ ] 　研究用・学会発表用ビデオの撮影（１時間　1,500円　以降30分毎に750円） |
| カテゴリー | 依頼内容で「図書館オンデマンド配信」を選んだ方は、□をクリックして該当する項目すべてにチェックを入れてください。1. [ ] 公開(一般の人も視聴できます)　 [ ] 非公開(大学関係者のみ視聴できます)
2. [ ] 教育　[ ] 研究　[ ] 医療　[ ] がんプロフェッショナル

[ ] 公開講座 　[ ] 大学院講義 　[ ] 大学院特別講義[ ] 大学院共通カリキュラム講義　[ ] その他(　　　　　　　　　　) |
| 配信希望日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| DVD等受取希望日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 特記事項 |  |

 |

ランスタッド御中　上記業務を依頼します。　　　　　　図書館管理課長

撮影・配信関係 承 諾 書

平成　　　　　年　　　　月　　　　日

自治医科大学図書館長　様

所属：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私が行う講演・講義等プログラムを、自治医科大学図書館が撮影・編集して、下記のとおり利用することを承諾します。

なお、配信等利用の範囲は次のとおりです。

|  |
| --- |
|  ◆ 必ず (1) ～ （3） の該当するものに○をつけてください ◆　(1)　学内外を問わず、特に制限しません。　(2)　自治医科大学の学内利用者および卒業生に限ります。※ (1) または (2) の場合、公開の期限について、1.期限なし　2.期限あり　　　　　　年　と します。　(3)　撮影収録したプログラムは、担当部署（　　　　　　　　　　　　　　 　）での　　　保管、利用に限ります。下記の「2.承諾する内容」には承諾しません。 |

|  |
| --- |
| * ビデオオンデマンド添付ファイル ◆

講義資料を添付ファイルとして配信する場合は、lib-av@jichi.ac.jpへお送りください。 |

|  |
| --- |
| * 自治医科大学機関リポジトリとは◆

自治医科大学で作成された研究成果を、電子的に収集・蓄積・保存し、ネットワークを通じて学内外に無償で発信、提供することを言います。撮影・編集した成果物(抄録または紹介文も含む)を自治医科大学リポジトリに登録し、インターネット上で無償公開することについて、了解する場合はチェックをお願いします。学内者で上記の(1)の場合のみ対象となります。[ ]  自治医科大学機関リポジトリに登録します。 |

記

１．講演・講義等プログラムの名称・日時・場所

|  |
| --- |
| 名称：　日時： 平成　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　場所：　 |

２．承諾する内容

　(1)　講演・講義等プログラムの内容（以下「映像情報」という）をデジタル化してハードディス
　クに蓄積することにより、ビデオオンデマンドに必要なデータベースを作成すること。

　(2)　映像情報に必要な検索情報（書誌情報、目次情報など）を作成し、ビデオオンデマンドデータベースに蓄積すること。

　(3)　利用者が、インターネットなどの広域ネットワークを経由して、ビデオオンデマンドデータベースを検索し、映像情報を視聴すること。

　(4)　機関リポジトリに登録する場合、抄録または紹介文を共に収載することを含むこと。

３．その他

　(1)　映像情報の著作権は、講演・講義者が保持する。但し、第三者の著作物の引用部分などにつ
　いてはその限りではない。

　(2)　映像情報の利用に際し不都合が生じた場合は、いつでも承諾を取り消すことができる。

　(3)　本承諾書に定めのない事項が生じた場合は、別途協議する。

決　裁　伺　　　　　　　　　　　　　決裁　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伺い | 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 係　員 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |

以下申込について、実施してよろしいか伺います。　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 撮影配信・予約変更申込書平成　　　　年　　　　月　　　　日図　書　館　長　様以下のとおり、撮影配信を依頼します。所　　　属所属長氏名　 印依頼者氏名　 印連絡先（内線等）※　講義等を撮影依頼の場合、いずれの使用にかかわらず、著作権処理として　　別紙「承諾書」を演者等の方々から提出していただきますようお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 配信タイトル | 演題・講師名40文字以内 | 演　　　　　題 | 講　師　名　　　　　　　　　 |
|  |
| メ モ100文字以内 |  |
| サブタイトル80文字以内 |  |
| ※演題、講師名、メモはビデオ一覧表に出てきます。サブタイトルはビデオ紹介に出てきます。 |
| 日　　　時 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　　：　　　～　　　： |
|  場所(会場） |  |
| 緊急連絡先 | ※撮影時に必ずつながる連絡先(内線・PHS)を記入し、依頼者と異なる場合は氏名をご記入ください。 |
| 依頼内容 | □をクリックして該当する項目すべてにチェックを入れてください。[ ] 　撮影　[ ] 　編集　[ ] 　図書館オンデマンド配信　[ ] 　e-learning用データ作成[ ] 　DVD [ ]  その他( 　　　　 )[ ] 　研究用・学会発表用ビデオの撮影（１時間　1,500円　以降30分毎に750円） |
| カテゴリー | 依頼内容で「図書館オンデマンド配信」を選んだ方は、□をクリックして該当する項目すべてにチェックを入れてください。1. [ ] 公開(一般の人も視聴できます)　 [ ] 非公開(大学関係者のみ視聴できます)
2. [ ] 教育　[ ] 研究　[ ] 医療　[ ] がんプロフェッショナル

[ ] 公開講座 　[ ] 大学院講義 　[ ] 大学院特別講義[ ] 大学院共通カリキュラム講義　[ ] その他(　　　　　　　　　　) |
| 配信希望日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| DVD等受取希望日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 変更前日時 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　　：　　　～　　　： |

 |

ランスタッド御中　上記業務を依頼します。　　　　　　図書館管理課長