

広島国際大学心理臨床センター紀要 論文複写申請書

No.

年 月 日

申請者名		所属	
住所	〒		
電話番号			
e-mail			
引用論文名	第 号		
論文複写理由(自己の研究の位置づけ・引用論文をどのような目的で参照するのか 等論文引用の必要性をわかりやすくお書きください)			
上記の理由により、貴センター紀要論文複写をお願いします。			
指導教員		印	

広島国際大学心理臨床センター紀要

複写論文情報管理誓約書(事例論文のみ)

貴センター紀要複写論文を保管するにあたり、上記論文を個人情報に準じて扱う必要のあるものとして、責任をもって厳重に管理いたします。

所属	
氏名	印

* 必要項目にすべてご記入ください。