

年 月 日

株式会社 日本看護協会出版会
編集部 転載許諾担当係 御中

ご住所：〒
社名・ご所属：
TEL: /FAX:
ご担当者名：

転載許諾のお願い

ただいま、下記の出版物の刊行を予定しております。刊行にあたり、貴社出版物から図表/文章を転載させていただきたくお願いいたします。また、本出版物の二次利用（電子出版、オンライン配信、翻訳出版、データベースでの検索と閲覧、PR 媒体等）につきましても、併せてご許可ください。

なお転載に際しては、出典を明示いたします。著作者の許諾を得る必要がある場合には、その連絡先をご教示ください。下の承認欄にご記名・ご捺印のうえ、1 部をご返送いただきますようお願いいたします。

記

●刊行予定出版物

書誌名（発行予定年月日）：

著者名：

記事・論文名：

●転載の許諾をお願いする図表/文章

| 著者 | 誌書名 | 頁 | 図表/文章タイトル | 発行年 |
|----|-----|---|-----------|-----|
| | | | | |

（以下は日本看護協会出版会記入欄）

上記、転載の件につき、許可します。

- 著作者の許諾を得る必要はありません。
- 著作者の許諾を得ることが条件です。
- 著作者の連絡先は下記の通りです。

年 月 日

社名・担当者名：〒112-0014 東京都文京区関口 2-3-1

株式会社日本看護協会出版会 編集部 _____ 印