

視聴覚教材字幕挿入依頼申請書

令和 年 月 日

申請者氏名

申請者所属

連絡先	電話	
	E-mail	

下記のとおり視聴覚教材への字幕挿入を依頼します。

映像名	
使用部分 (使用時間等)	
使用授業名	
使用予定日	
備考	

<著作権者の許諾について> 下記のいずれかにレ印を記入ください。

 自作映像 著作権者の許諾有 字幕付き教材を作成後、返送いたします。管理をお願いいたします。 著作権者の許諾無 字幕付き教材及び文字情報については、大学図書館にて管理いたします。大学図書館にて貸出可能です。

※著作権許諾無の字幕入動画使用後は、大学図書館へご返却ください。

※字幕挿入作業は動画の長さや内容によって作業期間が変わります(目安:2~3週間)。

<点線以下はご記入不要です。>

大学図書館 記入欄	受付日	担当者印	障害学生 支援センター 記入欄	作成依頼日	担当者印
	年 月 日			年 月 日	
大学図書館 記入欄	返却日	担当者印	申請者及び担当者 記入欄	受渡日	担当者印
	年 月 日			年 月 日	

※ 申請者及び担当者記入欄は、著作権の許諾が有り、申請者で管理を行う場合のみ記入。