

支援申請書類_樣式 6 - 視聽覺教材字幕插入依頼申請書

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	曜 限 「
使用予定日	
納期予定日	

※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)。

<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。

※著作権者の許諾無字幕付き動画の取り扱いについて下記ご確認いただき、□にチェックをご記入ください。	
<input type="checkbox"/>	授業内のみ使用可／再配布・複製禁止
<input type="checkbox"/>	第三者への提供禁止
<input type="checkbox"/>	使用後は本学図書館へ返却
上記の条件を理解し、遵守することに同意します。 署名:	

<点線以下はご記入不要です。>

大学図書館 記入欄	申請受付日	担当者印
	年 月 日	

<div> <div>障害学生 支援センター 記入欄</div> </div>	図書館からの作成依頼日	担当者印
	年 月 日	

障害学生支援センター 記入欄	受渡日/貸し出し	担当者印
	年 月 日	

※自作映像、著作権者の許諾ありの場合はこの欄のみ記入 ↑

大学図書館 記入欄	図書館への返却日	担当者印
	年 月 日	

【備考】