循環器病ガイドラインシリーズ　図表転載許諾申請書

**※このページは削除し、次ページ以降の申請書をご送付ください※**

【申請書類送付前にご確認ください】

**申請から許諾まで、3～4週間を要します。**必ず余裕をもってお申込みください。

なお、申請書や転載先原稿を修正いただく場合は更に1～2週間程度、審査期間を要します。

**申請から許諾まで、3～4週間を要します。**必ず余裕をもってお申込みください。

なお、修正事項がございました場合は更に1～2週間程度、審査期間を要します。

下記の3つの書類をご用意ください。

①申請書

すべての項目を入力または選択してください。

改変不可項目は改変しないでください。特記事項がある場合は別紙に記してください。

担当者欄は転載許諾係からの連絡にご対応下さる方（2名まで）の情報を記載してください。

②原著ガイドラインの表紙＋該当図表ページのコピー

③図表掲載記事の原稿

※タイトル、図表、注釈をガイドラインの通りに記載してください。改変は原則として許諾いたしません。

※出典を[本学会規定](https://www.j-circ.or.jp/guideline/gdl_tensai_flw/)通りに記載してください。

例）

日本循環器学会，日本心不全学会．2025年改訂版心不全診療ガイドライン．https://www.j-circ.or.jp/cms/wp-content/uploads/2025/03/JCS2025\_Kato.pdf　2025年3月閲覧

※同一書籍や雑誌同一号で複数の図表を転載利用する場合、申請書をガイドラインごと・著者ごと等に分けず、媒体ごとに一通にまとめて下さい。

※印刷物と電子書籍など、転載先の媒体が複数であっても内容が同一の場合は、②③は1セットお送りいただければ結構です。

※書類は**原寸・片面印刷**（縮小・両面印刷不可）、まとめる場合はホッチキスを使わずクリップを使用して下さい。

3つの書類を下記にご郵送ください。

ライフサイエンス出版株式会社　日本循環器学会ガイドライン転載許諾係

〒156-0043　東京都世田谷区松原6-8-7

**国外からなどどうしても郵送できない場合のみ**メールでも受付いたしますが、件名に【申請】と入れてください。

申請図表点数が5点以上の場合は、郵送でのみ受け付けます。

一般社団法人日本循環器学会

ガイドライン部会長　殿

当方で制作中の下記制作物に、貴学会発行のガイドラインに収載された図（または表）を転載利用させていただきたく、
ご審議の程よろしくお願い申し上げます。
　なお、転載にあたりましては、転載許諾条件に従い、当該の図表下に出典を明示いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 〈転載先について〉 | ※複数の媒体に転載をご希望の場合は、個々に申請書が必要です |
| 転載先媒体 | \* | 転載先の媒体を選択してください。 |
| 同一内容で作成する媒体の数（例：印刷物と電子書籍を作成する場合は2） | \* | 作成媒体数と同数の申請書を送付して下さい（例：印刷物＋電子書籍の場合，この上の欄が「印刷物」「デジタルデータ1」の2通）【この赤字部分を削除し作成媒体数を記入】 |
| 媒体①の場合：発行部数 |  | 　　　　　　　　部 |
| 媒体①の場合：転載図表掲載ページの印刷の色数 |  | 印刷の色数を選択してください。 |
| 転載先（書名タイトル、 Vol.●　No.●、URLなど）： | \* | タイトルは略称等ではなく正確にお書き下さい【この赤字部分を削除し記入】 |
| 著者/編集/監修者： | \* |  |
| 発行元： | \* |  |
| 使用者（スポンサー等）: |  |  |
| 刊行/公開予定日： | \* |  |

上記項目は改変（削除・追加）不可　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　\*必須項目

|  |
| --- |
| 〈転載許可を希望するガイドラインについて〉　　※項目の改変不可 |
| **総申請点数** | **点** |
| **ガイドライン名①**※選択肢にない旧版（web掲載終了ガイドライン）の利用は利用者に一任いたします（受付いたしません）。 | **申請点数** |
| ガイドラインを選択してください。 | 点 |
| No | ページ | 図表番号 | 図表タイトル | 改変の有無（かならずご選択ください）※図表の改変は原則許諾しておりません。 |
| ページ番号昇順でご入力ください |  |  |
| 1 |  |  |  | なし（ガイドライン通り） |
| 2 |  |  |  | なし（ガイドライン通り） |
| **ガイドライン名②**※申請するガイドラインが1つの場合はこの部分を削除して下さい。 | **申請点数** |
| ガイドラインを選択してください。 | 点 |
| No | ページ | 図表番号 | 図表タイトル | 改変の有無（かならずご選択ください）※図表の改変は原則許諾しておりません。 |
| ページ番号昇順でご入力ください |  |  |
| 3 |  |  |  | なし（ガイドライン通り） |
| 4 |  |  |  | なし（ガイドライン通り） |

（必要に応じて表・行を追加・削除して下さい。同一書籍・雑誌同一号は著者ごと等で分けず、媒体ごとに1通にまとめて下さい。1通の申請書が2ページ以上になって構いません）

年　　月　　日

所属機関名 ：　　　　　　　　　　　　 担当者：

住所 ：〒

TEL　：　　　　　　　　　　　FAX：

E-mail：

事務局使用欄（以下記入しないでください）

　　使用目的　　　　□学術目的　　　　　□営利目的

□　上記転載許諾を許可する。

　　□　上記転載許諾申請につき、下記付加条件を付加して許可する。

　　□　許可できない。

　付加条件：□指示通り修正すること

　　　　(一社)日本循環器学会　ガイドライン部会