

# SAGE Journalsリモートアクセス 申請書

「利用上の注意」に同意のうえ、下記のとおり申請いたします。

申請日	年 月 日
学籍番号 (学生のみ記入)	
氏名	
所属	<input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 社会福祉学科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション学科 <input type="checkbox"/> 鍼灸スポーツ学科 <input type="checkbox"/> 口腔保健学科 <input type="checkbox"/> 基礎・教養教育研究センター <input type="checkbox"/> 看護学専攻 <input type="checkbox"/> 精神保健学専攻 <input type="checkbox"/> 健康支援科学専攻 <input type="checkbox"/> 助産学専攻科
E-mail	@kyushu-ns.ac.jp ※大学から発行されているメールアドレスをご記入ください。

## < 利用上の注意 >

- ・SAGE Journalsの利用規約 (Terms of Use) 等を遵守しなければなりません。  
[Terms of Use](#)
- ・リモートアクセスに必要なtoken linkは九州看護福祉大学所属者に限り利用が認められていますので取り扱いには十分ご注意ください。他人に教えたり、利用させたりすることは固く禁じられています。
- ・大量のデータを一括してダウンロードする行為は禁止されています。不正利用により大学全体の利用が停止となりますので、適切な利用に努めてください。
- ・新型コロナウイルス (COVID-19) への対応としてリモートアクセスの利用が認められていますので利用期間は一時的(期限未定)となります。ご了承ください。

## 図書館記入欄

受付日	受付番号	連絡日	備考欄
年 月 日	No.	年 月 日	