

## Application Form

Elsevier 電子ジャーナル回数券方式 (トランザクション)

利用申請書

Application Date

Year 年 Month 月 Day 日

滋賀医科大学附属図書館長 殿

Elsevier 社電子ジャーナル回数券方式 (トランザクション) の利用にあたり、  
次のとおり申し込みます。

## Elsevier's username

ユーザーID \_\_\_\_\_@belle (または g).shiga-med.ac.jp

\*メールアドレスと異なるユーザ ID をお持ちの方は以下にご記入ください

ユーザーID (If you have a different username from email address, write it down here)

## Department

所 属 \_\_\_\_\_

## Status

身 分 \_\_\_\_\_

## Full Name

氏 名 \_\_\_\_\_

## Email address

メールアドレス \_\_\_\_\_@belle (または g).shiga-med.ac.jp

(ユーザーID と同じ場合は記入不要) (If it is the same as username, leave it blank here.)

 以下の留意事項に同意します (必須)

I agree to the following terms (Please check the box)

利用上の留意事項

1. You can use only for educational and research purpose.
2. This service is available only to members of Shiga University of Medical Science. When you lose the qualification, report to the Library at once.
3. Please manage your account properly. Do not let others use it.
4. For fair use, please refrain from using large quantities and keep it at around 10 per month.
5. In addition, we may cancel usage if there is some inappropriate use.