

年 月 日

奈良女子大学学術情報センター（附属図書館）長 殿

氏 名： _____
所属機関： _____
住 所： 〒 _____
電話番号： _____ () _____
e-mail： _____ @ _____

校史関係史料閲覧願

貴センター所蔵の下記史料について、閲覧をご許可くださるようお願い申し上げます。ご許可のうえは、貴センターの提示する下記の各事項を遵守します。

- (1) 研究目的の閲覧であること
- (2) センター内の指定された場所で閲覧すること
- (3) 許可なくいかなる形式・手段による複写も行わないこと
- (4) 校史関係史料に記載されている個人のプライバシーに充分留意すること
- (5) 閲覧は、平日午前 9 時から午後 5 時までの間に行うこと

記

研究テーマ：

閲覧希望日： 年 月 日 () ～ 月 日 ()

史料名：

番号	史料名

個人情報の取扱いについて（奈良女子大学学術情報センター（附属図書館））

この申込書に記載されている個人情報については、センター業務以外では利用いたしません。