（様式１-１）

所蔵資料閲覧申請書

岐阜大学教育学部附属郷土博物館長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申請者名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| その他 |  |

　岐阜大学教育学部附属郷土博物館所蔵資料の閲覧について，次のとおり申請します。

１．資料名（文書名・番号など）

２．閲覧目的　  
 当てはまる項目に○印をつけてください。「その他」の場合には閲覧目的を具体的に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 研究 |
|  | その他  ［　 ］ |

３．閲覧希望日時（複数提出）

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 年　 月　 日（　 ）　 ：　 〜　 ： |
| 第2希望 | 年　 月　 日（　 ）　 ：　 〜　 ： |
| 第3希望 | 年　 月　 日（　 ）　 ：　 〜　 ： |

４．資料の閲覧にあたっては，次の点にご留意ください。

一、資料の閲覧に際し，破損しないよう最大限ご注意ください。

一、撮影は可能ですが，引用や掲載，公開など二次使用の場合は別途許可申請が必要です。

一、資料によっては閲覧できないものもあります。

一、その他，岐阜大学教育学部附属郷土博物館の指示に従ってください。

一、申請者が学部生・院生等の場合，責任者名（指導教員など）および連絡先を「その他」に記入してください。