

資料等寄贈申込書

慶應義塾福沢研究センター所長殿

年 月 日

下記事項に同意のうえ、福沢研究センターへの資料寄贈を申し込みます。
 (□にチェックをお付けください。チェックの無い場合はご同意いただいたものとします。)

はい/いいえ

- 1. 福沢研究センターが寄贈資料を公開することに同意します。
- 2. 福沢研究センターが寄贈資料を返還しないことに同意します。
- 3. 福沢研究センターが慶應義塾の印刷物・インターネットなどの広報媒体に寄贈資料・寄贈者名を記載することに同意します。同意しない場合は、下記に○を付けて明記します。
 - (1) 寄贈者名は匿名とし、記載しないことを希望します。
 - (2) その他 []

申込者氏名	印
所属等	<input type="checkbox"/> 塾員 (学部 年卒)
住所 〒 -	
TEL/FAX	
E-MAIL	
資料名・数量等の概要	
資料の由来等	
寄贈方法の希望	
<input type="checkbox"/> センターへの持参 <input type="checkbox"/> センター担当者の訪問受取 <input type="checkbox"/> 郵送 (必ず事前相談のこと)	<input type="checkbox"/> その他 []
備考	

この申請書に記載された個人情報は、当センターの業務目的以外では使用いたしません。

受付者