様式第１号

年 月 日

資料閲覧申請書

慶應義塾福沢研究センター所長 殿

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  申請者氏名 |  |
| 所属等 | □ 塾員（　　　　　　　　年　　　　　　　　　　　　　卒） |
| 連絡先  住所  TEL/FAX  E-MAIL | 〒　　　　　　　　- |

この申請書に記載された個人情報は、センター業務の目的以外で使用致しません。

下記の通り、福沢研究センター所蔵資料の閲覧を希望します。

|  |
| --- |
| 閲覧目的 |
|  |
| 資料名 |
|  |
| 閲覧希望日時 |
| ・第1希望： 　　　　　　　　年 　　　　　　　　月 　　　　　　　　日　　　　　 　　時　　　　 ～　　　　　 時  ・第2希望： 　　　　　　　　年 　　　　　　　　月 　　　　　　　　日　　　　　 　　時　　　　 ～　　　　　 時  ・第3希望： 　　　　　　　　年 　　　　　　　　月 　　　　　　　　日　　　　　 　　時　　　　 ～　　　　　 時 |
| 複写・撮影時の希望 |
| □ 電子式複写（1枚20円）　　　　　 □ ビデオ撮影  □ 写真撮影（フィルム・デジタル）　　 □ その他 |

申請者は下記事項に同意します。

・閲覧は、資料保存を最優先とし、センターの指示に従って利用する。

・著作権法その他の責任を生じた場合は、申請者がその責任を負う。

受付者