

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	<input type="checkbox"/> 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 (閲覧場所予約のため、複数日時をご記入ください)
・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
<input type="checkbox"/> 電子式複写(1枚20円) <input type="checkbox"/> ビデオ撮影 <input type="checkbox"/> 写真撮影(フィルム・デジタル) <input type="checkbox"/> その他 []

下記事項に同意していただける場合は、に✓をお願いします。 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。 資料をデジタル撮影した場合、撮影データをセンターに提出していただく場合がある(USB、クラウド経由など)。 画像データを使用(掲載ほか)する場合は、別途「出版物掲載等許可申請書」を提出する。

資料の一部を引用する場合は、慶應義塾福沢研究センター所蔵資料であることを明記する(申請は不要)。

 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