様式第6号

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

|  |
| --- |
| 　ふりがな 申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  所属等　[ ]  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 |
| 　[ ] センターへの持参　　　　　　　　　　　[ ] その他　[ ] センター担当者の訪問受取　[ ] 郵送（必ず事前相談のこと） |
| 　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

2025.5.26