

令和 年 月 日

奈良女子大学附属小学校長 殿

氏 名： \_\_\_\_\_  
所属機関： \_\_\_\_\_  
住 所： 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
電話番号： \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
e-mail： \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 校史関係史料複写願

貴校所蔵の下記史料について、複写をご許可くださるようお願い申し上げます。ご許可のうえは、貴校の提示する下記の各事項を遵守します。

- (1) 研究目的の複写であること
- (2) 館内の指定された場所で複写を行うこと
- (3) (1)で複写した複写物について、許可なくいかなる形式・手段による複製・頒布・改変・公開をも行わないこと
- (4) 校史関係史料に記載されている個人のプライバシーに充分留意すること
- (5) 複写は、平日午前9時から午後3時までの間に行うこと

#### 記

研究テーマ：

複写希望日： 令和 年 月 日 ( ) ～ 月 日 ( )

「保存史料 目録」を見て、ラベルの整理番号と史料名・複写方法をお書きください。

複写する史料名(方法)	• □ - □ - □ ( ) ( )
	• □ - □ - □ ( ) ( )
	• □ - □ - □ ( ) ( )
	• □ - □ - □ ( ) ( )
	• □ - □ - □ ( ) ( )

個人情報の取扱いについて (奈良女子大学附属小学校)

この申込書に記載されている個人情報については、資料業務以外では利用いたしません。

利用許可及び返却の確認者 当校教諭名 \_\_\_\_\_