

史料閲覧申請書

学習院大学史料館長殿

年	月	日
---	---	---

申 込 者	住 所	〒				TEL () -		
	氏 名	◎						
	所 属					TEL () -		
	Email							
閲覧目的								
写真撮影		☐ 実施する (下欄に目的を記入してください) ☐ 実施しない						
撮影目的								
閲覧希望日時		第1希望日	月	日 ()	時	分～	時	分
		第2希望日	月	日 ()	時	分～	時	分
		第3希望日	月	日 ()	時	分～	時	分
No.	史料・マイクロ番号	史 料 名				数 量	返却確認	

下記条件の遵守を誓約した上で、閲覧を申し込みます。

記

1.

申込書に記載した目的以外で利用しないこと。 2. 史料を損傷した場合は、その修理経費を申込者が負担すること。

3. 撮影した写真データの二次利用、第三者への譲渡を行わないこと。 4. 第三者の人権・プライバシーを侵害するおそれのある部分 (ないしは記事) の取扱いについては、申込者において適切な措置を講じ、責任を負うこと。 5. 史料の著作物への掲載を希望する場合は、別に申請をして承認を得ること。 6. 管理上、又はその他の理由により、支障があると認められるときは、閲覧できない場合があること。