**図書館資料閲覧申請書**

**年　　　月　　　日**

**東奥義塾高等学校塾長　殿**

**申請者**

**所属（勤務先）**

**住所**

**氏名**

**電話　　　　　　　　　　FAX**

**貴館収蔵資料を閲覧したいので、下記の通り申請いたします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **閲覧目的** |  |
| **閲覧方法** | **閲覧　　　撮影　　　書写　　（いずれかに○）** |
| **閲覧期間** | **年　　月　　日（　　）～　　　　年　　月　　日（　　）**  **時　　　　　分～　　　　時　　　　　分** |
| **閲覧資料**  **（1日５点まで）** |  |
| **許可条件** | **1　閲覧資料は、許可された目的以外使用しない**  **2　論文・雑誌・映像等に発表する際は所蔵元を明記する**  **3　論文・雑誌・映像等に発表した際にはその発行物を一部納入する**  **4　複写（コピー）は一切許可しない（写真撮影は可）**  **5　１回の閲覧請求は5点までとする**  **（当日の閲覧資料の追加は受け付けない）**  **6　閲覧時間は午前8時30分～11時30分までとする**  **（諸事情により時間延長はご遠慮下さい）**   1. **身分証明書の提示**   **（健康保険証・免許証等現住所の確認が出来るもの）**  **※その際、１部コピーさせていただきます** |