様式第1号（第5条関係）

アーカイブ資料閲覧申込書

　以下のアーカイブ資料の閲覧について許可いただくようお願いします。なお、アーカイブ資料の取扱いについて注意を払い、京都大学研究資源アーカイブ特別利用規則を遵守します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | |  | 年 |  | 月 | |  |  |
| ふりがな | |  | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | |
| 住所 | | 電話： | | | | | | | |
| 機関名／所属名 | |  | | | | | | | |
| 職名等 | |  | | | | | | | |
| 紹介者 | 氏名 |  | | | | | | | |
| 所属 |  | | | | | | | |
| 職名 |  | | | | | | | |
| 利用目的および  原本使用理由  （具体的にご記入ください） | | （利用目的） | | | | | | | |
| （原本使用理由） | | | | | | | |
| 利用期間 | | 年     月     日〜     年     月     日 | | | | | | | |
| 利用資料名 | | コレクション名 | | | | 資料名（標題） | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |

※利用希望日の2～3週間前にお申込みください。

※複製資料があるにも関わらず原本閲覧を希望される場合は、理由を必ずご記入ください。

※学生の方（学内・学外ともに）が利用する場合、指導教員の紹介状が必要です。

※学外の研究者の方については、本学教員の紹介状をご用意ください。

※ご記入いただいた情報は、本来の目的のほか連絡と業務統計以外には使用しません。取得した個人情報は、「京都大学における個人情報保護に関する規程」（平成17年達示第1号）に基づき適正に管理します。