

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： \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 校史関係史料閲覧願

貴校所蔵の下記史料について、閲覧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. 校内の指定された場所で閲覧すること
2. いかなる形式・手段による複写も勝手に行わないこと
3. 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
4. 閲覧は、平日午前9時から午後4時30分までの間に行うこと

#### 記

閲覧希望日： 令和 年 月 日 ( ) ～ 月 日 ( )

史料名、もしくは閲覧を希望する内容：

•
•
•
•
•
•
•

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。