

(第 1 号様式)

大阪府立中央聴覚支援学校所蔵史資料利用申請書

申請日 年 月 日

大阪府立中央聴覚支援学校 学校長 殿

申請者氏名 印

申請者住所

連絡先(TEL/FAX/E-mail)

下記の通り申込みますので、史資料の利用をお願いいたします。なお、利用に際しては、下記の事項を遵守し貴校の指示に従います。

1. 利用希望史資料 ※書ききれない場合は裏面に記入

	史資料名 (雑誌は巻号含む)	編著者／出版社／発行年等	利用方法 (利用希望に○)
1			閲覧・撮影・走査
2			閲覧・撮影・走査
3			閲覧・撮影・走査
4			閲覧・撮影・走査
5			閲覧・撮影・走査
6			閲覧・撮影・走査
7			閲覧・撮影・走査

2. 利用目的 (具体的に記入)

3. 利用希望日 (候補日と時間を複数以上記入のこと)

記

- (1) この申請書に記載した利用目的以外に使用しないこと。
- (2) 撮影・走査機器 (スキャナ) の準備は申請者が行うこと。撮影・走査機器の種類によっては利用をお断りする場合があること。
- (3) 撮影・走査データを他者へ譲渡しないこと (印刷物による譲渡を含む)。
- (4) 撮影・走査データを使用 (掲載・出版・展示・放送等) する場合には、別に許可を得ること。
- (5) 撮影・走査データの利用・使用の際には、名誉・プライバシーその他人権の保護に充分配慮し、著作権上の問題が生じた場合は申請者がその責任を負うこと。

許可欄	可 ・ 不可 ・ 一部不可	担当印	対応予定 年 月 日 () : ~ :
	年 月 日 () (備考)		