

恵泉女学園 花と平和のミュージアム 閲覧申込票

(兼 複写申込票・誓約書) ※太枠の中のみご記入ください

利用者	一般	氏名： _____	ご所属（任意） _____			
	学園 関係	氏名： _____				
		中高生： _____ 年 _____ 組 担任 _____				
		大学生・院生： _____ 学部 _____ 学科 _____ 年 _____				
		_____ 研究科 _____ 専攻 _____				
		現・旧 教職員（世田谷・多摩） 担当 _____				
同窓生（普・高等・中・高・専英・専園・短英・短園・大学・院） _____ 回 _____						
(ご連絡先) 住所・電話番号		〒 _____	Tel _____ (_____)			
		E-mail _____				
利用日		_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)	来館予定時間 _____ :		_____ 頃	
利用の目的						
資料番号	資料名	複写 枚数	返却	受入 番号	保管 場所	

白黒 50円 × (_____) 枚 = (_____) 円

カラー 100円 × (_____) 枚 = (_____) 円

【誓約書】

1. 個人情報あるいはプライバシーに抵触する情報が含まれる資料について、利用にあたっての一切の責任は利用者が負う。
2. 有償無償を問わず、再複写や頒布など二次使用は行わない。

署 名 _____

【注意点】

1. 書庫への立ち入りはできません。
2. 資料への書き込みは厳禁です。閲覧席ではメモが必要な場合、鉛筆、消しゴムをお使いください。
3. 閲覧席では飲食はできません。
4. ふせんは資料が痛む場合がありますので、使用しないでください。閲覧席備え付けのしおりをご利用ください。