（様式２）

　　年　 　月　 　日

国立大学法人京都教育大学

教育資料館長　　殿

　　 　[申請者]

住　　　所　〒

所　　　属

職　　　名

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　 （　　）

メールアドレス　　　　　 @

**教育資料閲覧許可申請書**

記

下記により，資料の閲覧をご許可くださるよう申請いたします。

資料名 及び 点　数 ：

（計　　点）

閲覧目的（具体的に）：

閲 覧 希 望 日 時　：　第１希望　　　 　年 　月 　日

時　　分　～　　時　　分

　　　　　　　　　　　 第２希望　　　 　年 　月 　日

時　　分　～　　時　　分

※展示状態以外の方法で閲覧したい場合にご提出ください。（閲覧希望日の１５日前まで。）