

(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。)