（様式４）

　　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　　　　　 @

**教育資料撮影許可申請書**

記

下記により，資料の撮影をご許可くださるよう申請いたします。

なお，撮影した写真や映像については，ネガまたはデータを寄贈いたします。

資料名 及び 点　数 ：

（計　　点）

撮　影　の　区　分 ：　　写　真　・　ビデオ　・　その他（　　　　　）

撮影目的（具体的に）：

撮 影 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

スタジオ設営の要否 ：　　　要　　・　　否

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