

# 史資料閲覧・調査・提供・借用申請書

Application for viewing, researching, and providing historical materials

学校法人上智学院  
ソフィア・アーカイブズ 御中

Year month day

申請日 Date: 年 月 日

下記の通り< 閲覧 調査 提供 借用 > (該当するものにチェック) を申請します。

本目的以外の使用はいたしません。著作権法その他の責任が生じた場合は、申請者がその責任を負います。

|  |            |         |  |
|--|------------|---------|--|
| 所属 your status   | 申請者氏名 Name | 連絡先 Tel |  |
| <input type="checkbox"/> 教職員 (所属) Faculty:<br><input type="checkbox"/> 学生 (学生番号) Student:<br><input type="checkbox"/> 卒業生 (卒年・出身学部)<br><input type="checkbox"/> その他 Others:  |            | 紹介者     |  |
| Mail address   |            |         |  |
| 該当するものにチェック  |            |         |  |
| ■種類: <input type="checkbox"/> 資料 <input type="checkbox"/> 写真 ( <input type="checkbox"/> 紙焼き / <input type="checkbox"/> 画像データ <input type="checkbox"/> 冊子・パンフレット等出版物 <input type="checkbox"/> 映像・音声資料<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |            |         |  |
| ■複写 (撮影) 希望: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※公開不可資料等についての複写・写真撮影は原則として禁止です  |            |         |  |
| ■目的 ※何を提供希望か、調査希望か等を含め具体的に記入してください<br>■Please enter specific details, including what you would like to provide or what research you would like to do.  |            |         |  |

## 以下、ソフィア・アーカイブズ記入

|   | 資料分類/ネガ番号 | 資料名 | 備考 | 確認 |
|---|-----------|-----|----|----|
| 1 |           |     |    |    |
| 2 |           |     |    |    |
| 3 |           |     |    |    |
| 4 |           |     |    |    |
| 5 |           |     |    |    |
| 6 |           |     |    |    |
| 7 |           |     |    |    |

|     |     |     |    |
|-----|-----|-----|----|
| 館長  | 副館長 | 事務長 | 担当 |
| 可・否 | 可・否 | 可・否 |    |
|     |     |     |    |
|     |     |     |    |

備考:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_