

女性アーカイブセンター利用申込票

申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

* 太枠内にご記入ください。

* 当センター所蔵資料の利用にあたって、著作権、プライバシー等第三者の権利利益を侵害したときは、利用者がその一切の責任を負うこととします。(独立行政法人国立女性教育会館女性アーカイブセンター利用規程第4条)

	ふりがな	住所	電話番号または部屋番号							
	お名前									
No.	請求記号	件名	数量	資料種別	恒久利用条件					返却
					利用制限あり				著作権許諾済	
					著作権	肖像権	劣化	個人情報		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
利用アンケートにご協力ください。										
利用目的										
職業		<input type="checkbox"/> 勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 学生・生徒 <input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> その他								

計 _____ 件 (見学時出納: _____ 人)