別記様式第1（第5条関係）

令和　　年　　月　　日

閲覧申請書

国立大学法人熊本大学文書館長　殿

　　　　　　　　　（※太線枠内の事項を記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  | 電話番号 |  |
| 連絡先住所 | 　〒　　　－ |
| 職業・所属等 | 熊本大学関係□教員　□職員(教員以外)　□学部生　□大学院生　□研究生・科目等履修生□元教職員　□卒業生　□修了生　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 上記以外　□教員　□学生　□会社員　□団体職員　□報道関係　□無職　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 下記のとおり、国立大学法人熊本大学文書館で管理する文書資料等の閲覧許可を申請します。なお、閲覧にあたっては国立大学法人熊本大学文書館利用等規則を遵守いたします。記 |
| 閲覧希望日時 | 年　　　　月　　　　日（　午前　・　午後　　　　時　　～　　　時） |
| 閲覧目的（調査事項又は研究主題等） |
| 資料群名 | 資料の目録番号 | 資料名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 受付日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 受付 |  | 出 |  | 納 |  |
| 連絡日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 備考 |  |

【問合せ先】

国立大学法人熊本大学文書館

　〒860-8555　熊本市中央区黒髪2-39-1　Tel:096-342-3951 Fax:096-342-3952