

## 広島大学文書館閲覧室利用申込書

(注) 太線枠内の事項を記入してください。(ゴシック体の記入事項は必ずお書きください。)

広島大学文書館長 殿		令和 年 月 日
フリガナ 氏名 Name		電話番号 Phone
	〒 —	— —
住所 Address		
職業・所属等	広島大学関係者の方 <input type="checkbox"/> 職員(教員) <input type="checkbox"/> 職員(教員以外) <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 研究生・科目等履修生 <input type="checkbox"/> 旧教職員 <input type="checkbox"/> 卒業生 <input type="checkbox"/> 修了生 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	上記以外の方 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 報道関係 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
目的(調査事項又は研究主題等)		

※ 利用者がその責に帰すべき事由により、施設、物品又は所蔵資料を滅失し、破損し、若しくは汚損したときは、その損害を賠償するものとされていることをご承知の上お申し込みください。

利用番号		有効期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	受付印
備考				
館長		館員		