

令和 年 月 日

教育資料閲覧申込書

静岡県総合教育センター所長 様

所 属：

職名・氏名：

住 所：

電 話 番 号：

教育資料を閲覧したいので、次のとおり申し込みます。

利用日時	令和 年 月 日	:	~	:
利用目的				
利用資料	資料名	資料ID		

利用に際しては、次のことを守ります。

- ・資料の利用に際しては取り扱いに十分注意します。
- ・個人のプライバシー及び人権を侵害しません。
- ・閲覧は図書室内で行い、外に持ち出しません。
- ・論文等への引用、出版物への掲載、展示、放映等を希望する際には、別途申請します。
- ・法律上の問題が生じた場合は申請者がその責任を負います。

※記載いただく氏名等の情報は、本人確認及び利用に関する連絡に使用します。

受付 担当者		返却 担当者		返却日	/
-----------	--	-----------	--	-----	---