

	学 長	館 長	専 門 委 員			部 長
許 可						

No.

年 月 日

ノートルダム清心女子大学長 殿

氏 名 印

現住所

TEL.

所属団体および所在地

役職名または学内身分

### 特 殊 文 庫 撮 影 許 可 願

下記の資料の撮影を希望いたしますので、ご許可願います。なお、利用にあたっては貴館の利用規程を守ります。

記

1. 希望文庫名
  
2. 資料名
  
3. 撮影希望日時
  
4. 利用目的（できるだけ詳しく）
  
5. 備考