

令和 年 月 日

神奈川県立小田原高等学校同窓会長 殿

所 属
氏 名
住 所 〒

電話

校史資料撮影申込書

次のとおり、校史資料の撮影を申し込みます。

1 日 時

令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分

2 目 的 (刊行物名・論文名・番組名・研究テーマ等、具体的に)

3 資料名

4 撮影方法

モノクロ写真 カラー写真 ビデオ
その他 ()

- ・撮影は、係の指示に従って行ってください。
- ・撮影した写真を刊行物等に掲載する場合は、別途申し込みが必要です。
- ・寄託資料の撮影を申し込む場合は、原蔵者の承諾書を添付してください。