様式第１号

年　　月　　日

淡　谷　文　庫　閲　覧　申　込　書

青森市教育委員会教育長　様

申込者

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり淡谷文庫の閲覧を申し込みます。

閲覧希望日時　：　　年　　月　　日　：　　時　　分　～　　時　　分

※　閲覧日及び閲覧時間は、土日祝日及び１２月２９日から翌年の１月３日までの日を除く、午前８時３０分から午後５時までです。

種　　別	No.	書　名　・　資　料　名	数　　量

計　　点

注）
1　資料の閲覧を希望する日の７日前までに提出してください。
2　閲覧できる資料数については、１日につき２０点以内です。
3　資料の閲覧場所は、文化学習活動推進課です。
4　資料の撮影は、別に申請が必要です。
5　資料の複写はできません。
6　資料の取扱いについては、十分注意をしてください。

受　　付

※閲覧日時：　　年　　月　　日：　　時　　分～　　時　　分

（処 理 日：　　年　　月　　日付　連絡済）