**「にいがた 地域映像アーカイブ データベース」研究者（個人）閲覧許可願**

　　　　年　　月　　日

新潟大学 人文社会科学系附置地域映像アーカイブ研究センター 様

申請者　氏名：

所属・身分：

住所／連絡先：

ＴＥＬ：

メールアドレス：

下記の利用目的により「にいがた 地域映像アーカイブ データベース」の学外からの  
閲覧を許可願います。

|  |
| --- |
| 利用目的　（※なるべく具体的に書いて下さい） |
|  |

**※ 「にいがた 地域映像アーカイブ データベース」収蔵の映像や資料の、放送や出版、イベントなどでの利用については、別紙による事前申請が必要になります。**