

「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・教育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。