

# 演劇博物館所蔵資料閲覧申込書

年 月 日

早稲田大学坪内博士記念演劇博物館長殿

住所	〒		
氏名			
電話		e-mail	

閲覧希望日	年 月 日 ( ) 時 分 ~
【閲覧の目的】 できる限り具体的にご記入ください。	

下記の資料の閲覧を申請します。閲覧時には演劇博物館の定める規定を順守します。

資料番号	資料名	備考

受付		出庫		閲覧				納庫	
----	--	----	--	----	--	--	--	----	--