**九州大学総合研究博物館考古及び古人骨標本・資料調査申請書**

Request for access to the skeletal and archival collections at Kyushu University Museum

Date：

To Director of the Kyushu University Museum

I would like to request access to the skeletal collection at Kyushu University Museum in accordance with access policy and guidelines.

※閲覧者Visitor

氏 名 Name ：

所 属 Institution ：

住 所 address ：

電話 Tel ：

E-mail:

※紹 介 者 introducer

氏 名 Name ：

所 属 Institution：

住 所 Address ：

※閲覧期間 Visiting period：

Year Month, Day Year, Month, Day

※閲覧方法 Methods： 計測 (Measurement)・実測 (Survey)・写真撮影 (Photograph)・使用機器（analyzer）・その他 (others)

※研究課題名 Project title：

※研究成果発表予定 Plan of presentations of your research results： 口頭 Oral Presentation・印刷 Publication ・その他 others（ ）題目・学会名・学会誌名・巻号など具体的に記入。

Please indicate title of research project, name of the Association/Annual meeting, Name of the Journal, volume # etc.

署名：A written Oath

I agree to comply with the rules and regulation set by access policy and guidelines of Kyushu University Museum.

signature：

＊You must submit this form at least 7days prior to your visit.

利用標本リスト（人類先史・考古部門用）

利用者は、利用した標本に関する必要事項を本リストに記入して立会い者に提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 箱番号 | 遺跡名 | 標本名 | 利用部位 | 利用方法 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |