

年 月 日

特別資料閲覧許可申請書

お茶の水女子大学附属図書館長 殿

下記のとおり閲覧したいので許可願います。

氏 名		
所 属・身 分		
連絡先	住所	
	tel	
	fax	
	e-mail	
指導教員所属・氏名・印 (院生・学部生の場合)		大学 学部・研究科
		印
閲覧したい資料名・請求記号 (記入欄が足りない場合、 別紙に記入してください。)		請求記号 資料名
利用目的 (現物を閲覧する必要を 詳しくご記入ください。)		
閲覧希望日時*	第一希望	年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分
	第二希望	年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分

* 閲覧希望日時は申請日から1週間以上の余裕を持ってご記入下さい。

個人情報の取扱いについて (お茶の水女子大学附属図書館)
この申込書に記載されている個人情報については、図書館業務以外では利用いたしません。