申請日　　　　　年　　　月　　日

共立女子大学・短期大学図書館長　殿

受付No.

貴重書利用申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HPに記載されている利用上の注意を了承の上、下記のとおり利用申請します。（太枠内をご記入ください。） | | | | | |
| 申　　請　　者 | **□ 学内・図書館利用証をお持ちの方　/　□ それ以外の方** | | | | |
| 所属 |  | | | |
| 氏　名 |  | | 職員番号・学籍番号（学内者のみ） | |
| 住　所  連絡先 | 〒  Tel：　　　　　　　　　　　E-mail ： | | | |
| 利用資料名  （別紙リスト添付可） | | 請求番号：　　　　　　　　　資料ID： | | | |
| 利 用 目 的  （調査・研究の目的などを具体的に記入してください。） | |  | | | |
| 写 真 撮 影  （写真の利用目的、出版、放送を記入してください） | | 有　・　無 | | | |
| 利用希望日時 | | 第一希望：　　　月　　　日（　）　　時　　　　分～　　　時　　　分  第二希望：　　　月　　　日（　）　　時　　　　分～　　　時　　　分  ※申請後、閲覧できるまでに1週間程度かかるため、それ以降の日時を記入してください。 | | | |
| ・資料の複写はできません。写真撮影を希望される方は、写真の利用目的を必ず記入してください。  ・学外の方は、所属する機関の図書館、公共図書館を通じて書類（紹介状等）を提出してください。  （以下は、業務連絡欄） | | | | | |
| 受付日 | | | 年　　　月　　　日 | | 受付者 |
| 利用日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 備　考 | | | 配架場所　　4号館　/　八王子 | | |

※上記の個人情報は本学の業務目的以外には、業務委託を含めた本学関係者以外の第三者に利用者の同意なしに開示、

提供することはありません。