|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 館長 | 課長 | 副課長 | 情報ｻｰﾋﾞｽ係 | 受付者 |
| 専決 |  |  |  |  |

大塚久雄文庫閲覧申請書

令和　　年　　月　　日

福島大学附属図書館長　殿

下記のとおり閲覧したく、申請します。

記

（利用責任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・学籍番号 |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 指 導 教 員 名 | (学生のみ記載)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住　　　　　所 |  |
| 電　　　　　話 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| 閲覧希望  資料 | 登録番号、タイトル、請求記号をご記入ください。  数が多い場合は、「別紙参照」と記入し、必要事項を記載した別紙の添付でも構いません。 |
| 利用日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　）　　 ： 　　～　 　　： |
| その他  特記事項 |  |
| ※事務確認欄 | * 許可　□ 不許可 |

【注意事項】

・利用時間は、開館している平日の9:00-16:30です。申請書は平日3日前までに提出してください。

・資料の貸出及びセルフコピーはできません。複写をご希望の方は図書館職員までご相談ください。

・撮影をご希望の方は、別途「撮影許可申請書」の提出をお願いします。