

他大学等図書館利用願

神戸常盤大学図書館長 様

年 月 日

フリガナ

氏 名 : _____ 学籍番号 : _____

所属 : M · N · R · E · O · CCN 年 教員 職員 その他(_____)

電話番号 : _____

Email : _____

_____ **図書館** の資料を下記のとおり利用したいので
紹介状の発行をお願いします。利用については相手館の指示に従います。

記

1 目 的 : _____

2 利用希望日時 : 第1希望 _____ 年 月 日 () 時頃
(最長1週間)

~ _____ 年 月 日 () 時頃

第2希望 _____ 年 月 日 () 時頃

~ _____ 年 月 日 () 時頃

3 資 料 : 資料名 (雑誌の場合は、巻号・年を記載)

① _____

② _____

③ _____

④ _____

⑤ _____