

紹介状 申込用紙

※ 利用希望図書館ごとに用紙を別にし、太枠内にご記入ください ※

申込日		月		日 ()							
閲覧希望資料をすべて列記してください (図書→書名、著者名、出版者、出版年、ISBN 雑誌→雑誌名、発行元、巻号、刊行年月、ISSN を記入)											
所在確認典拠 : <input type="checkbox"/> CiNii <input type="checkbox"/> 利用希望図書館 OPAC <input type="checkbox"/> 国書総目録 古典籍総合目録 <input type="checkbox"/> その他 ()											
利用希望図書館名 (大学名)											
利用希望月日		月		日 ()							
所属	<input type="checkbox"/> 学生	学部	学科	<input type="checkbox"/>	年	学生番号					
	<input type="checkbox"/> 院生	研究科	専攻	博・修	年	学生番号					
	<input type="checkbox"/> 教職員	所属	身分								
氏名				連絡先 (TEL)		- -					
Eメール						@					
紹介状受取日		月		日 ()		※レファレンスカウンター受付時間外の受け取りを希望する場合は事前にお申し出ください					

個人情報の管理につきましては、駒澤大学が責任を持って行い、
 大学における事務処理以外の目的での使用はいたしません。
 ただし、利用申込機関へは個人情報の一部を提供します。

受付 () ID No.

備考 :

レファレンスカウンター 受付時間	平日 9:00~12:30 / 13:30~17:50 土曜 9:00~11:50
---------------------	----------------------------------------------