

年 月 日

獨協医科大学 図書館長 殿

紹介者(申請者)

- * 所属 : _____
- * 職名 : _____
- * 氏名 : _____ 印

図書館利用申請書

下記の者が図書館の利用を希望していますので、利用を許可いただけますようお願いいたします。許可をいただきました際には、「獨協医科大学図書館利用規程」を遵守し、利用する事をお約束します。

なお利用希望者は（元在籍者・本学との共同研究（開発）者）である事を申し添えます。

記

* 氏 名 : _____

現 職 : _____

* 在籍（研究）時の身分・期間 : _____ (年 月 ~ 年 月)

* 利用目的 : _____

* 利用期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日 (※期間は最大で申請年度末まで)

利用範囲 : 資料の閲覧および複写 (学習場所のみの提供はいたしません)

(以下は記入しないでください)

.....切り取り線.....

図書館利用 許可・不許可書

年 月 日

紹介者(申請者)

所属・職名 : _____ 様

下記の者の利用を（認めます・認めません）。利用希望者に本状をお渡しくください。

利用希望者

_____ 様

利用目的 :

利用期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日

利用範囲 : 資料の閲覧および複写 (学習場所の提供はいたしません)

ご利用の際は、毎回本状を持参し、入館時に係員に提示してください。館内では係員の指示に従ってご利用ください。「獨協医科大学図書館利用規程」に違反した場合は、申請期間内であっても利用許可を取り消しますのでご了承ください。

獨協医科大学図書館