

## 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
	<input type="checkbox"/> 院生	研究科	専攻 博・修 年
	<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
---------------------	--