年　　月　　日

奈良女子大学学術情報センター（附属図書館）長　殿

氏　 名：

所属機関：

住 所： 〒

電話番号： （ ）

e-mail： ＠

貴重図書室資料閲覧願

貴センター所蔵の下記資料について，閲覧をご許可くださるようお願い申し上げます。ご許可のうえは，貴センターの提示する下記の各事項を遵守します。

1. 学習・研究目的の閲覧であること
2. センター内の指定された場所で閲覧すること
3. 許可なくいかなる形式・手段による複写も行わないこと
4. 閲覧は，平日午前9時から午後5時までの間に行うこと

記

閲覧希望日：　　　　　　年　　　月　　　日（　　　）～　　　月　　　日（　　　）

資料名：

|  |  |
| --- | --- |
| 請求記号 | 書誌情報 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

個人情報の取扱いについて（奈良女子大学学術情報センター（附属図書館））

この申込書に記載されている個人情報については，センター業務以外では利用いたしません。