

# 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 ( )	
<input type="checkbox"/> 学生		学部	学科	年	学生
所属 <input type="checkbox"/> 院生		研究科	専攻 博・修	年	学生
<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	平日 9:00~17:50
受付時間	土曜 9:00~11:50