

(様式6)

年 月 日 申込

他大学図書館利用申込書

放送大学附属図書館長 殿

フリガナ

氏 名 _____

学生番号/職員番号 _____

所 属 _____ 学 習 セ ン タ ー ・ サ テ ラ イ ト

利用者の種類

大学院 博士全科

修士全科 修士選科 修士科目

学部 全科 選科 科目履修生

教職員 学園教職員

その他 (_____)

専攻/コース・プログラム _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

連絡希望先 電話 メール

下記により、他大学図書館利用の依頼状の交付をお願いします。

記

1. 利用希望図書館名 _____

2. 利用希望資料名 _____

3. 利用希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

4. 理 由 _____

5. 利用願受取希望場所 本部図書館・ _____ 学習センター/サテライトスペース・自宅郵送

※職員記入欄

相手館OPAC調査： 未 ・ 済 所蔵調査依頼 ： 未 ・ 済

利用希望者への連絡： 連絡日 (_____ 月 _____ 日)

許可： 許可日 (_____ 月 _____ 日)

謝絶： 謝絶日 (_____ 月 _____ 日)

謝絶理由 (所在不明 ・ 提供不可 ・ その他 _____)