

(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 _____

※職員記入欄

利用願受取場所： 本部図書館・ _____ 学習センター・サテライトスペース

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 _____)

(様式7)

資料利用願

交付番号_____

_____年 月 日

大学附属図書館長 殿

放送大学附属図書館長

近 藤 成 一 [公印省略]

放送大学

学習センター所長

印

本学学生から、下記のとおり貴館の利用申請がありましたので、ご許可くださるようお願い申し上げます。

記

1. 氏 名 _____
(電話番号 _____)

2. 学 生 の 種 類 ・学部全科履修生 ・学部選科履修生 ・学部科目履修生
・大学院修士全科生 ・大学院修士選科生 ・大学院修士科目生
・大学院博士全科生

3. 所 属 _____専攻/コース・プログラム(群)
(全科履修生・修士全科生・博士全科生のみ)

4. 利用希望年月日 _____年 月 日 ~ _____年 月 日

5. 利用希望資料等 _____

6. その他
連絡先 放送大学 _____ 学習センター 担当者 (_____)

上記連絡先住所・電話番号・Email アドレス等

(様式7-2)

放送大学附属図書館から各大学図書館等閲覧利用ご担当者様へのお願い

本願は、本学附属図書館長の委任に基づいて、本学各学習センター所長が交付するものです。各大学図書館その他の教育研究機関等におかれましては、従前同様、ご配慮方よろしくお願い申し上げます。

なお、個別の利用については資料利用願に記載されている学習センター連絡先へ、また相互利用一般については、附属図書館（情報部・図書情報課・情報サービス係 電話043-298-4301）までお申し出くださいますようお願いいたします。

次の①、②に掲げる場合は、お手数ですが記載の連絡先へご連絡ください。

- ① 当該学習センター所長の公印がない場合
- ② 交付年月日及び利用希望年月日の記載がないか、または訂正がある場合

以上につきまして、何卒よろしくお願い申し上げます。