

附属図書館（本館） 特別利用申込書 （学部卒論生）

年 月 日

附属図書館長 殿

下記のとおり、附属図書館本館の特別利用を申し込みます。なお、利用にあたり「山梨大学附属図書館本館特別利用要項」を遵守することを承知します。

氏名 _____

所属 _____

学籍番号 _____

連絡先（電話番号） _____

E-Mail _____ @ _____

（できる限り携帯電話によるメールは避けてください）

学生証 有効期限日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

* 特別利用の利用は学生証の有効期限日までです。

指導教員の承諾

私は、上記学生が附属図書館(本館)の特別利用に申し込むことを承諾します。

所属

氏名

印