

附属図書館（本館） 特別利用申込書（大学院生）

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。