

附属図書館（本館）特別利用申込書

年 月 日

附属図書館長 殿

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領」を遵守することを承知します。

氏 名 _____

所 属 _____

利用者コード _____

※学生は学籍番号

電話番号 _____

E-Mail _____

[以下の項目は学生のみ記入してください]

指導教員氏名 _____

※この書類に記載された個人情報は、当館の利用に関する連絡に限って使用します。

-----以下は附属図書館職員が記入-----

説明会 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 受講済