

閲覧願（学外者）

Application for the Visitor

千葉大学附属図書館長 殿

私は、下記のとおり、貴館資料を利用したいので申請します。

I apply for using materials in your library.

なお利用に際しては、貴館の利用規則等を遵守します。

I assent that I use them in accordance with the library regulation.

| | | | |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----|
| 日付 Date | 年 月 日 | 入館時刻 Time | 時 分 |
| 氏名 Name | | | |
| 住所 Address | 〒 _____ | | |
| 電話番号 Phone No. | — — | | |
| 区分 Status | <input type="checkbox"/> 他大学学生 <input type="checkbox"/> 他大学教職員 <input type="checkbox"/> 大学以外研究者 <input type="checkbox"/> その他 (学校名: _____) <input type="checkbox"/> Student of <input type="checkbox"/> Staff Member of <input type="checkbox"/> Researcher of <input type="checkbox"/> Other Other Univ. Other Univ. Other Institute | | |
| 利用資料名 Title | 資料が確定している場合はその資料名を、そうでない場合は分野をご記入ください。 | | |

※ 記入いただいた個人情報は、当館の図書館サービス及びそれに係る連絡等の管理運営業務の目的でのみ利用いたします。