

年 月 日

奈良女子大学学術情報センター（附属図書館）長 殿

氏 名： _____
所属機関： _____
住 所： 〒 _____

電話番号： _____（ ） _____
e-mail： _____ @ _____

貴重図書室資料閲覧願

貴センター所蔵の下記資料について、閲覧をご許可くださるようお願い申し上げます。ご許可のうえは、貴センターの提示する下記の各事項を遵守します。

- (1) 学習・研究目的の閲覧であること
- (2) センター内の指定された場所で閲覧すること
- (3) 許可なくいかなる形式・手段による複写も行わないこと
- (4) 閲覧は、平日午前 9 時から午後 5 時までの間に行うこと

記

閲覧希望日： 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

資料名：

請求記号	書誌情報

個人情報の取扱いについて（奈良女子大学学術情報センター（附属図書館））
この申込書に記載されている個人情報については、センター業務以外では利用いたしません。