受付番号　　　　－

様式1-1

令和　　　年　　月　　日

学習院大学図書館長

山 田　澄 生　殿

**貴 重 書 ・ 準 貴 重 書 等 閲 覧 願**

学習院大学図書館所蔵貴重・準貴重資料（またはそれらを撮影したフィルム・データ等）について、閲覧をご許可いただきたく申し込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 | 所属・身分 |
| (ふりがな)氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所電話番号 |

記

|  |  |
| --- | --- |
| 書名 | （請求記号：　　　　　　　　　　） |
| 目的（詳細に） |  |
| 原本閲覧理由（原本閲覧の場合必須） |  |
| 閲覧希望日時 | 　　年　　月　　日（　　）～　　　　　年　　月　　日（　　）　　　　：　　　　～　　　：※ 9:00～16:30の間で閲覧してください（ただし11:30～12:30は除く）。 |
| その他（備考） |  |

以上

個人の情報はこの目的以外では使用しません。

以下は、学習院大学図書館で記入します。

収納確認　　　　　年　　月　　日　　　扱者：

特記事項：

館　長

次　長

情サ課長

担　当