

No. \_\_\_\_\_

決	課長	課長代理	係長	主任	
裁					
処理	許可してよろしいかお伺いします。				

令和 年 月 日

## 図書館利用願

産業医科大学図書館長 殿

フリガナ  
氏名

所属

住所

電話

メールアドレス

下記により、貴図書館を利用いたしたく、許可くださるようお願いいたします。

### 記

- 1 利用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
- 2 図書、雑誌等の館外貸出 [ 希望する ・ 希望しない ]
- 3 派遣先病院等 [ ] 派遣期間 [ ]
- 4 本学の教授または准教授の紹介 [ 依頼状： 有 ・ 無 ]  
紹介者 所属部署 [ ]  
職 位 [ ]  
氏 名 [(自署) ]
- 5 卒業生 学部 [ 医・産・短 ] 学籍番号 [ ] 卒業年度 [S・H・R： 年度]
- 6 身分を証明するもの（該当するものに○印を記入してください）  
① 学生証 ( ) ② 身分証明書 ( ) ③ 運転免許証 ( )  
④ 健康保険証 ( ) ⑤ その他 ( )

対応した日付

対応者印鑑
