

|            |     |     |
|------------|-----|-----|
| サブ<br>リーダー | チーフ | 担当者 |
|            |     |     |

## 香川大学図書館医学部分館利用願

平成 年 月 日

医学部分館長 殿

氏 名

香川大学図書館利用規程に基づき、下記のとおり利用したいので、許可くださるようお願いします。

記

|       |                         |                        |
|-------|-------------------------|------------------------|
| フリガナ  |                         |                        |
| 氏 名   |                         |                        |
| 現 住 所 | 〒 —                     |                        |
|       | 電話 — —                  |                        |
| 所 属   | * 該当する所属の番号を右欄に記入してください |                        |
|       | ① 他大学の研究者<br>③ 大学以外の研究者 | ② 他大学の学生<br>④ その他一般利用者 |
|       |                         | 番 号                    |

◎この利用願は、図書館資料の貸出・返却処理等及び当館からの連絡のため使用します。

----- 以下図書館記入欄 -----

|       |  |       |          |
|-------|--|-------|----------|
| 利用者番号 |  | 有効期限日 | 平成 年 月 日 |
|-------|--|-------|----------|