

|        |     |     |
|--------|-----|-----|
| サブリーダー | チーフ | 担当者 |
|        |     |     |

図書館時間外特別利用申請書A  
(研究者用)

令和    年    月    日

医学部分館長    殿

氏    名

下記のとおり、医学部分館の時間外特別利用を申請します。  
 なお、利用に当たっては、「香川大学図書館医学部分館時間外特別利用に関する申合せ」を遵守します。

記

|        |  |       |  |  |
|--------|--|-------|--|--|
| フリガナ   |  | 学 部   | 教・法・経・医・工・農  |  |
| 氏 名    |  | 所 属 等 |  |  |
| (学籍番号) |  | 利用者番号 |  |  |
| 職 名 等  | <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授<br><input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 助教<br><input type="checkbox"/> 助手 | 所属長印  | 内 線  |  |
|        |  |       | <input type="checkbox"/> <b>医員</b> <input type="checkbox"/> <b>研修医</b><br><input type="checkbox"/> <b>研究生</b><br><input type="checkbox"/> <b>大学院生</b> (    ) 年<br><input type="checkbox"/> <b>その他</b> (    ) |  |

\* 職名等が**太字**の方は、所属長の印が必要です。

..... 以下図書館記入欄 .....

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 処理年月日 | 令和    年    月    日 |
|-------|-------------------|