

貴重図書等閲覧許可願

※太枠内のみ記入してください。

東京学芸大学附属図書館長 殿			年	月	日
下記のとおり 貴重図書等 の閲覧を許可して下さるようお願いいたします。					
記					
氏名	フリガナ	東京学芸大学 附属図書館 利用証ID No.			
住所	〒				
電話番号					
メールアドレス					
所属機関			身分		
文庫・コレクション名 ○をつけてください	望月文庫 日本近代教育史資料 西村文庫 その他()				
請求記号		書名	全 冊		
資料ID					
閲覧希望年月日	第一希望: 年 月 日 第二希望: 年 月 日 第三希望: 年 月 日				
閲覧目的					
上記の閲覧を許可します。			年	月	日
			東京学芸大学附属図書館長		
決裁					

* 損傷の程度が著しいなど、資料保存の必要から閲覧を許可できないことがあります。
* 「貴重書等の利用について」をよくお読みください。