

図書館長	受付印

図書館閲覧許可願 (学外者用)

令和 年 月 日

皇學館大学附属図書館長 殿

フリガナ		生 年 月 日	男 ・ 女
お 名 前		西暦 年 月 日	
ご勤務先			
通学先			
ご住所 (自宅)	〒  電話番号 ( )		

図書館の利用をご許可下さいますようお願いいたします。

記

利用目的： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

利用期間： \_\_\_\_\_年 月 日 ( ) から \_\_\_\_\_年 月 日 ( ) まで

確認書類：免許証・身証・健保・学生証・その他 ( )  
(No. ( )