

近代女性雑誌ライブラリー閲覧申請書

* 閲覧は事前予約制です。

* 当日ご利用いただけるのは、予約した資料のみとなります。

* 利用された資料は、ウイルスの自然減衰のために、一定期間隔離いたします。このため、ご希望の資料が利用できない場合がございます。ご了承くださいますようお願い申し上げます。

* 予約した方のみのご入館となります。

* 予約をキャンセルされる場合は、必ずご連絡をお願いします。(電話：03-3294-2266)

太枠内をご記入の上、お申し込みください (□は該当する項目にチェックをしてください)。

ふりがな						
氏名						
所属	所属名： <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教職 <input type="checkbox"/> 研究機関 <input type="checkbox"/> その他					
住所	〒					
連絡先	TEL					
	FAX					
	E-mail					
<input type="checkbox"/> はじめてのご利用 <input type="checkbox"/> 再来館						
閲覧希望日時 (午前・午後の いずれかに○)	第1希望	令和	年	月	日	
		午前 (9:00~12:00)	・	午後 (12:15~15:15)		
	第2希望	令和	年	月	日	
		午前 (9:00~12:00)	・	午後 (12:15~15:15)		
	第3希望	令和	年	月	日	
		午前 (9:00~12:00)	・	午後 (12:15~15:15)		
閲覧の目的	<input type="checkbox"/> 卒論 <input type="checkbox"/> 修論 <input type="checkbox"/> 博論 <input type="checkbox"/> 研論 <input type="checkbox"/> 調査・情報収集 テーマ：					
閲覧希望資料 ※目次コピーファイルも予約の対象となります。 ※欄が足りない場合は2枚目の別紙をお使いください。						
資料名	出版社名	刊行年月	巻号			
職員 記入欄	書類受付日 /	連絡日 /	取置開始日 /	閲覧日 /	取置終了日 /	入館番号

(別紙)

閲覧希望資料

閲覧申請書内の閲覧希望資料欄が足りない場合はこちらをお使いください。

資料名	出版社名	刊行年月	巻号