

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。ファクシミリにてお申込みください (FAX : 03-3291-1836)。

*利用時間は 9 : 00～16 : 00 です。

*当日ご利用いただけるのは、原則として予約した資料のみとなります。

*予約した方のみのご入館となります。

*予約をキャンセルなさる場合は、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				申請書送付日	
氏 名				年	月 日
自宅住所	〒				
連絡先	TEL				
	FAX				
	E-mail				
所属	所属名 : □学生 □教職 □研究機関 □その他				
□ はじめてのご利用 □ 再来館					
閲覧希望日時 ※9:00～15:30 の間でご希望の 時間帯をご記入 ください。	第 1 希望	年	月	日 ()	
		時	分	～	時 分
	第 2 希望	年	月	日 ()	
		時	分	～	時 分
	第 3 希望	年	月	日 ()	
		時	分	～	時 分
閲覧の目的	□卒業論文 □修士論文 □博士論文 □研究論文 □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 ／	閲覧日 ／	取置終了日 ／	入館番号

(別紙)

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。

閲覧希望資料			
資料名	出版社名	刊行年月	巻号