

## 貴重書閲覧許可願

以下の貴重書の閲覧について許可いただくようお願いします。なお、貴重書の取扱いについて注意を払い、鹿児島大学附属図書館貴重書利用規則を遵守します。

申込日	平成 年 月 日（ 曜日）		
ふりがな			
氏名			
住所	TEL:		
所属	TEL:		
職名等			
保証人	氏名	印	
	所属		
	職名		
利用目的及び原本 使用理由（具体的に 記入して下さい）	（利用目的）		
	（原本使用理由）		
利用期間	平成 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）		
利用貴重書名	目録番号	巻冊数	貴重書名

- \* 利用期間前にお申し込みください（申込当日は利用できない場合があります）。
- \* 複製資料があるにもかかわらず、原本閲覧を希望される方はその理由を必ず記入してください。
- \* 学生の方が利用する場合、保証人（本学の教員）が必要です。
- \* 学外の方（研究者）については、所属する大学の図書館長等又は本学教員の紹介状が必要です。
- \* 記載いただいた氏名等の情報は、利用に関する連絡等に使用します。また、当該情報は本目的以外には利用いたしません。