畿央大学図書館利用申込書

住　　所	〒	
氏　　名		
連 絡 先(携帯等)		
職　　業		男 ・ 女
登録機関の方は病院名をお書きください		歳
□初めて　　□以前利用したことがある		

利 用 日 ：　　年　　月　　日

利用目的 ：　閲 覧

その他 （　　）

文献複写申込欄

資　料　名	ペ ー ジ	枚 数

注) 図書館利用に際して、「ご利用上の注意」をよく読み館員の指示に従ってください。
また、利用目的を大きく逸脱する行為があった場合は、強制的に退館していただく場合がありますのでご了承ください

－ －

大学使用欄

紹 介 者 ：	有(氏名　　)	無
確認書類 ：	有(書類記・番号　　)	無
入館時刻 ：	時　　分	
退館時刻 ：	時　　分	

図書館 受付印