金沢大学附属図書館長殿

お名前

所属

申請日

以下のとおり，私の指導する学生に対して，図書館利用許可を申請します。

（学生のお名前）

（学生の所属・学年）

（学生のメールアドレス）

　＊ゼミなど複数人利用される場合は，全員のお名前を記入願います。メールアドレスは代表者の学生のもので構いません。ただし，10人以上でお申し込みの場合は，グループ分けする可能性があります。

（利用希望日・時間）

＊一日につき一枚ご提出願います。

＊平日の9:00-16:00までで指定してください。１時間以上の滞在はご遠慮願います。

閲覧席は利用できません。

(利用目的)

　＊例：図書館所蔵資料の閲覧・貸出・複写／国立国会図書館デジタル資料送信サービスの利用

来館に係る調整は，図書館と学生の間で行います。ご面倒をおかけしますがよろしくお取り計らい願います。