

貴重図書閲覧願

年 月 日

京都大学附属図書館長 殿

氏 名：

所属・身分：

連絡先（住所）：

TEL： - -

FAX： - -

別紙記載の図書を下記により閲覧したいので、許可願います。

記

1. 閲覧の目的

2. 閲覧希望日時 年 月 日（ 曜日） 時 分 から

年 月 日（ 曜日） 時 分 まで

3. 指導教員の紹介（申請者が大学院生、学部学生の場合必要です。ただし、新聞原紙、学位論文の場合は不要です。）

上記学生の資料閲覧についてご配慮願います。

年 月 日

大学

学部・研究科

（指導教員名）

印