

# 他館利用紹介状申込書

他大学の図書館を利用したく、紹介状の作成をお願いいたします。

申込年月日          年          月          日

所属（○をつけてください）	学籍番号	氏 名
看護学科          看護学専攻 栄養学科          栄養管理学専攻 助産研究科        教職員	年	
利用したい大学 （図書館）名		
利 用 期 間	年   月   日～	年   月   日
利 用 目 的		

紹介状が準備できましたら、g-mail宛にメールをお送りします。

ご記入いただいた個人情報は、図書館業務以外の目的には使用いたしません。

※北海道地区大学図書館協議会相互利用サービスに加盟している大学図書館では、紹介状の発行は必要ありません。