

申請日 (西暦) 年 月 日

医学部学生・看護学部学生対象

**図書館閲覧室利用申請書(休館日特別利用)**

- 本様式の必要事項をご記入の上、**図書館レファレンスカウンターへ直接申請**してください。
- 特別利用申請期限は、利用希望日の **1週間以上前**とします。
- 特別利用に係る案内は、館内掲示にてご確認ください。
- 申請内容等によっては、対応できない場合がありますので、予めご了承ください。

1. 利用資格  医学部学生  看護学部学生  
\*該当する項目の□にチェックを入れてください。

2. 代表者名 所 属 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
学籍番号 \_\_\_\_\_  
TEL(日中連絡がつく番号) \_\_\_\_\_

3. 利用目的 \_\_\_\_\_  
\*原則、試験勉強等の利用に限ります。試験名等を具体的にご記入ください。

4. 利用日 西暦 年 月 日 曜日  
\*休館日特別利用時間：7:00~24:00

5. 利用者数 医学部学生 \_\_\_\_\_ 人 看護学部学生 \_\_\_\_\_ 人

閲覧室内の机・椅子・備品を使用した後は、使用者において必ず元の位置にお戻しください。

図書館事務課処理欄				
課 長	課長代理	主 任	許可発行者	申請受付者

館内掲示 \_\_\_\_\_ 月 日 ( )