貴重書・準貴重書　閲覧･複写（撮影）願

No. 　　 　　　　貴・準

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

立教大学図書館長殿 **※太枠内のみ記入してください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | 学生･勤務員番号： |
| 電話番号： | | 所属： |
| 住所： | 〒 | |
| （本学学生の場合）指導教員： | | |

※記入頂いた個人情報は，当業務の目的以外では使用致しません。

＜希望内容＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 閲覧　　・　　複写  ＊本学では、専用の撮影室および機材などはご用意できませんのであらかじめご了承ください。 | | | |
| 書名・誌名／著者名： | | | |
| 請求記号： | | 登録番号（8桁）： | |
| 利用目的・利用方法等： | | | |
| ＜複写の場合＞  複写（撮影）方法：  ※原則、コピー機による複写は不可 | | | |
| ＜複写の場合＞  出版の有無：　　　　有　・　無 | | 出版物名：  発行予定日： | |
| 利用希望日時  （第1希望） |  | 利用希望日時  （第2希望） |  |
| 利用日 |  | 返却チェック |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日  　年　　月　　日 | 受付館 | 結　果  認　可 / 不認可 | 図書館長認印 |

貴重書・準貴重図書　閲覧･複写（撮影）願

記入例

No. 　　 　　　　貴・準

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

立教大学図書館長殿 **※太枠内のみ記入してください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名：　　　立教　太郎　　　　　　 　　印 | | 学生･勤務員番号：　　　50XXXXX |
| 電話番号：　　090-XXXX-XXXX | | 所属：　　　文学部史学科 |
| 住所： | 〒〒XXX-XXXX  ・撮影箇所を特定するために閲覧をしてから複写（撮影）をする場合は、閲覧・複写の両方に○をしてください。  ・閲覧のみ、複写のみの場合には、当てはまる方に○をしてください。従って、閲覧のみの申請をした場合には、複写に関する館長の決裁を得ていないため、当日の複写をお断りします。  ○○県○○市○○区○○　□-□ | |
| （本学学生の場合）指導教員： | | |

※記入頂いた個人情報は，当業務の目的以外では使用致しません。

＜希望内容＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊  閲覧　　・　　複写  ＊本学では、専用の撮影室および機材などはご用意できませんのであらかじめご了承ください。 | | | |
| 書名・誌名／著者名：  太田道灌自記 / 太田道灌[著] | | | |
| 請求記号：  NDC: 914.4 / O 81 | | 登録番号（8桁）：  42074448 | |
| 利用目的・利用方法等：  ～ 利用目的、利用方法を詳細に記入してください ～ | | | |
| ＜複写の場合＞  複写（撮影）方法：　　デジタルカメラによる撮影  ※原則、コピー機による複写は不可 | | | |
| ＜複写の場合＞  出版の有無：　　　　有　・　無 | | 出版物名：  発行予定日： | |
| 利用希望日時  （第1希望） | 20XX年○月○日 | 利用希望日時  （第2希望） | 20XX年□月□日 |
| 利用日 |  | 返却チェック |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日  　年　　月　　日 | 受付館 | 結　果  認　可 / 不認可 | 図書館長認印 |