**紹介状発行申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 |  |
| 氏名 |  |
| 所属  学籍番号 |  |
| 連絡先 | e-mail ※YNUメール保持者はYNUメールアドレスのみ  ☎　　　　－　 　　　－　 　　　　（学内）　　　 番 |
| 訪問機関名 |  |
| 利用希望  期間 | 第1希望　　　年　 　月 　　日　～　　年　　 月　 　日  第2希望　　　年　 　月 　　日　～　　年　　 月　 　日  第3希望　　　年　 　月 　　日　～　　年　　 月　 　日 |
| 閲覧希望  資料 |  |
| 目的 |  |
| 備考 |  |

記入いただいた情報は本来の目的の他、連絡と業務統計に使用させて頂きます。取得した個人情報は厳重管理いたします。※申込受付時間：平日9-17時。紹介状の発行には2～3日かかります。また、場合により発行できないこともあります。------------------------------------------------------------------------------------------------------------

図書館記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 |  | 発行年月日 |  | 引渡日 |  |
| 文書番号 | 号 | | 担当者 |  | |

担当：情報サービス係