

# 紹介状発行申込書

## Letter of Introduction Application form

	紹介状言語 Language	<input type="checkbox"/> 日本語 Japanese <input type="checkbox"/> 英語 English	申込日 Date(YMD)	年 月 日
申込者	氏名 Name		種別 Status	<input type="checkbox"/> 教職員 Faculty <input type="checkbox"/> 学生 Student (学籍番号 ID : ) <input type="checkbox"/> その他 Other ( )
	E-mail		所属 Division	
	Tel.			
	住所 Address			
訪問情報	図書館名 Library	図書館名（分館・図書室名）まで記入してください。		
	訪問日時 Date of visit	年 月 日 ( ) 時頃 ~ 月 日 ( ) 時頃 訪問館への事前照会が必要となるため、紹介状発行まで少なくとも平日2日かかります。 土日休日や休業期は、学外者の利用が制限されることがありますのでご注意ください。		
	目的 Purpose	<input type="checkbox"/> 調査研究のため For research <input type="checkbox"/> その他 Other ( )		
資料情報		2件以上ある場合は別紙を添付してください。		
	ISBN/ISSN		書誌 ID	
	図書・雑誌名 Title			
	編・著者 Editor/Author		出版者 Publisher	
	年次 Year		巻号 Vol. no.	
	請求記号 Call no.	訪問館 OPAC の所蔵情報でお確かめください。または所蔵情報を添付してください。		
その他	特記事項 Comment			
	静大所蔵 Holdings	<input type="checkbox"/> なし Not in the campus <input type="checkbox"/> あり In the campus (所在 location : )		

記入された個人情報はこの書式の申込内容に関わる業務に限定して使用します。

静岡大学附属図書館

職員記入欄	受付日	
	依頼日	
	No.	
	紹介状	