

年 月 日

図書館長 様

所属部署・学科名 _____

所属部署・学科長名（押印） _____ 印

図書館利用許可願

下記の者は在職していることを証明しますので、図書館の利用をご許可くださいますようお願い申し上げます。

記

氏名： _____

所属部署・学科名： _____

職名： _____

在職期間： _____