年　　月　　日

東京藝術大学附属図書館長　殿

禁帯出資料閲覧許可願　・　図書館入館許可願

下記の者が、図書館の利用を希望しております。入館を許可してくださるようお願いいたします。

記

＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋本人記入欄＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋

利用希望者

氏　名

所　属

 学部 科 専攻 No.

 大学院 研究科 専攻 No.

 その他 （　　　　　　　　）　　専攻 No.

連絡先 ＴＥＬ：

 E-mail：

＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋教員記入欄＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋＋

必要理由（該当箇所に〇）

 　（　　　） 論文の執筆

 　（　　　） 授業の課題

 　（　　　） そ　の　他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

論文指導教員／授業担当教員

所　属・職　名

氏　名