

# 近畿大学中央図書館 施設見学申請書

年 月 日

近畿大学中央図書館長 殿

申請者氏名	_____
団体・組織名	_____
代表者名	_____
住所	_____
TEL/FAX	_____
E-mail	_____

下記の通り見学を申請します。

## 記

見学施設	<input type="checkbox"/> 中央図書館	<input type="checkbox"/> ビブリオシアター
見学日時	第1希望	年 月 日 ( ) : ~ :
	第2希望	年 月 日 ( ) : ~ :
見学目的		
見学人数	名 (見学者の氏名は、見学同行者一覧表にご記入ください)	
見学 代表者氏名	所属	
	TEL	
	E-mail	
案内	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
その他希望等がありましたらご記入ください。		

- ・ 見学希望日時の2週間前までにお申込みください。折り返し見学の可否についてご連絡いたします。
- ・ 見学が可能な日時は、土曜・日曜・祝日・試験期間を除く平日の10:00～17:00です。
- ・ 中央図書館ホームページで開館スケジュールをご確認のうえ、お申込みください。
- ・ 案内の所要時間は30分～45分程度です。
- ・ 駐車スペースがございませんので、お越しの際は公共交通機関をご利用ください。
- ・ 館内を利用している学生の顔が映ってしまう場合、写真撮影はお断りします。
- ・ 入口で入館証を貸出します。見学終了後必ず返却ください。

