

受付番号 _____
20 年 月 日

洗足学園音楽大学附属図書館 館長殿

大学附属図書館利用願（クロスアーツ）

校長名	三瓶 弥生	校長届出印
		

フリガナ	
利用者氏名	
所属	高等学校（ 年）
住所	〒 _____
電話	（ ）
利用資料	<input type="checkbox"/> 書籍・雑誌 <input type="checkbox"/> 楽譜 <input type="checkbox"/> AV資料（CD・DVD・その他）

※必ず黒のボールペンで記入して下さい。

※ご記入頂いた個人情報は、図書館の管理にのみ使用いたします。

<利用上の注意>

- * 来館時には、まずこの利用願と身分証明書をカウンターに提出して下さい。
- * 資料の利用は、図書館内での閲覧・視聴に限ります。（館外貸出は出来ません）
- * 館内では、検索機以外のパソコンは利用出来ません。
- * 館内の利用については、ルールを守ってご利用下さい。
- * 保護者の方のみのご利用は出来ません。

図書館使用欄

受付日時	20 年 月 日（ ） 時 分	受付者		確認者	
退出時間	時 分	備考			