

福岡大学図書館見学申込書

申込年月日	年 月 日()
見学希望日時	年 月 日() : ~ :
見学者名(団体名)	
見学者人数	名
代表者名	
連絡先	(〒 -)
	電話番号 () -
	E-mail
見学の内容・質問	見学したい箇所や質問は具体的に明記してください。
備考	

見学可能日時 : 平日 9:00~16:00

見学希望日の2週間前までにお申し込みください。

*定期試験及び入学試験期(7月~8月上旬・1月~2月上旬)、その他見学できないときがあります。ご了承ください。

送付先 〒814-0180 福岡市城南区七隈 8-19-1

福岡大学図書館事務部 学術情報課 総務係

TEL (092) 871-6631 / FAX (092) 865-3794

E-mail tosho2@fukuoka-u.ac.jp

図書館記入欄	
受付日	月 日()
入館方法	<ul style="list-style-type: none"> ・強制入館 ・お客様 CARD
案内担当者	