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 |  |

※ご記入いただいた個人情報は、図書館業務に限り使用いたします。

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時があります。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 | ・強制入館 |
| ・お客様CARD |
| 案内担当者 |  |