

## 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、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](mailto: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"> <li>・強制入館</li> <li>・お客様 CARD</li> </ul>
案内担当者	