

録音資料 特別利用願(教員用)

大阪芸術大学図書館長殿

下記の通り利用したくご許可をお願いいたします。

利用日時 年 月 日() 限 授業名 _____

利用目的 _____

資料名	配架番号	資料 ID

下記注意事項に同意し遵守することを誓約します。

学科 _____ 個人番号 _____ 氏名 _____

連絡先(携帯 or メールアドレス) _____ 出講曜日 月 火 水 木 金 土
(内線 _____)

注 意 事 項
<p>※授業内容に関する資料として使用する場合のみ貸出可。 ※原則、当日返却。但し、不可能な場合は返却可能最短日数での貸出とする。(最長 7 日間迄※土日祝含む) ※返却期限を厳守すること。 ※資料の複製及び転貸は厳禁。 ※学外への持ち出し(持ち帰り)は厳禁。学内で使用すること。 ※利用点数は原則として最大 10 点迄とする。(新着資料の貸出は不可) 著作権法に抵触する利用は固くお断りします。</p>

受付	承認	返却受付	備 考
			(返却期限日: _____) (解説書: _____) (予約受付者: _____)