

貴重資料閲覧許可依頼書（指導教官用）

年 月 日

（あて先）公益財団法人世界人権問題研究センター 所長

閲覧希望日 年 月 日

氏名(署名)： _____ 印

所属機関名： _____

所属機関住所： 〒 _____

電話番号： _____

自宅住所： 〒 _____

電話番号： _____

E-mail： _____

下記のとおり、指導中の学生が貴重資料の利用を希望しているため、許可願います。
貴重資料の利用にあたり、公益財団法人 世界人権問題研究センター 人権図書室 利用規則及び公益財団法人 世界人権問題研究センター 人権図書室 貴重資料利用規程を必ず遵守する旨を指導します。

記

1. 図書名

2. 利用目的（具体的な研究テーマまたは論文名）

3. 閲覧希望日 年 月 日 ～ 年 月 日

※ 処理年月日： 受付／ 年 月 日, 処理／ 年 月 日