年　　　月　　　日

医学図書館長　殿

所属部局名

教職員名

（自署または捺印）

メールアドレス

授業のための資料借用申請書

　貴館所蔵資料の借用を下記の通り申請いたします。

記

１．借用期間　　自　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　至　　　　　年　　　　月　　　　日

２．使用する授業課目名（専攻／学科）

３．弁償責任　　万一、借用中の資料に事故が生じたときは、貴館の指示に従い弁償

いたします。

４．その他　　　返却期限は厳守し、借用期間中の資料の安全管理については万全を

　　　　　　　　期します。

５．借用資料名及び資料番号

医学図書館記入欄

貸出日：　　　　　年　　　月　　　日

館長（専門員）許可

返却日：　　　　　年　　　月　　　日