

年 月 日

大阪芸術大学図書館長殿

特別貸出願〈教育実習用〉

下記の通り利用したくご許可をお願いいたします。

記

学生番号 _____ 氏名 _____

通常貸出期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日迄を

事由： 教育実習（実習期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日迄）の為、

特別貸出期間： ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日（ ）迄特別貸出をお願いいたします。

※特別貸出期間は実習終了後～2日後を基本としますが、必ず返却出来る日の記入をお願いいたします。

請求記号	資料ID	資料名

※教育実習の為の特別貸出冊数は、通常貸出を含む10冊まで可能です。

計 _____ 冊

受付	承認	返却受付	備考