

受付番号 ()

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

3ヶ月以内
正面・無帽
3cm×3cm
写真裏面に氏名

早稲田大学教育学部学生読書室
および教育学部教員図書室利用申込書
(新宿区立図書館相互利用)

早稲田大学教育・総合科学学術院長 様

早稲田大学教育学部読書室利用について、登録料 2,000 円を添えて申し込めます。

発行ID	No.
発行日	令和 年 月 日
有効期限	令和 年 月 日

氏名	(ふりがな)	利用資格 区民・教員 性別 男・女
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生(満 歳)	
住所	〒	
電話番号		
勤務先		
所在地	〒	
電話番号		
申請理由	「主たる利用目的・研究テーマ」	

※ご記入頂いた個人情報は、上記施設の利用登録に関する事務処理のためにのみ使用します。
 ※試験期間以外でも、図書館混雑時には利用をお断りすることがあります。
 ※利用申込事項(氏名・住所・勤務先・電話番号等)に変更が生じたときは遅滞なく届け出てください。

新宿区立図書館 確認欄	受付館	住所	登録	確認者	新宿区利用者コード				

変更事項 住所・勤務先 電話番号等	(変更届 年 月 日付)
-------------------------	--------------

備考	
----	--

		図書課受付
		/ 印