

(様式2)

年 月 日

推薦状 (卒業生特別貸出し)

大阪大学附属図書館長 殿

所属	
職名	
氏名 (署名または記名押印)	
内線番号	
E-mail アドレス	

下記の者について、卒業生特別貸出しの利用を認めていただきたく推薦します。

記

大阪大学附属図書館卒業生特別貸出し申請書 (様式1) の記載内容を確認しました。

(記載内容を確認の上、チェックを入れてください)

利用者氏名	
利用者との関係	<input type="checkbox"/> 元・指導教員 <input type="checkbox"/> 利用者の研究内容を熟知し、指導を行う教員 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に：)
備考	