**平成２９年度大学図書館職員短期研修　東京会場　推薦書**

　　年　　月　　日

　東京大学附属図書館長

　　　久　留　島　 典　子　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機　関　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　印

　下記の者を平成２９年度大学図書館職員短期研修の受講者に推薦します。

記

所　　属：

氏　　名：

推薦理由：