

この用紙を印刷してお使いください。

購入希望図書申込用紙 * 必須記入項目

申し込まれた図書資料の購入可否ならびに所蔵館は、「付属図書館資料収書方針」に基づき図書館が決定しますので、ご承知いただいたうえでお申し込みください。

*** 申込年月日** 年 月 日

*** 所 属** (該当を または _____ を記入して下さい)

医学部医学科 医学部看護学科 健康科学部看護学科 健康科学部社会福祉学科
 医学研究科 健康科学研究科

病院系 _____ 部 事務系 _____ 部 その他

*** 氏 名** _____ *** 学生証番号・教職員番号** _____

*** 連絡先** (内線・携帯・キャンパスライフエンジン) _____

記入いただいた個人情報は、図書館から申込者への連絡以外に使用することはありません。

以下に希望図書を記入してください(この用紙1枚につき1件)

*** 書 名** (シリーズ名・巻数などがあれば、それも記入してください)

*** 著者名** (編者・監修者・訳者なども含みます)

*** 出版社**
*** 出版年** 年
*** ISBN**
*** 資料形態** (して下さい) 図書 DVD その他 (_____)
*** 希望理由、その他要望等**

●**図書館使用欄**

所蔵 有・無 | 購入 可・否 | 受入館 1L・3L | 財源 _____ | 書店 _____

発注日 _____ | 受入日 _____ | 請求記号 _____

メール連絡日 _____ | 取置期限 _____