

院 生 用

受付日 年 月 日

申込No.

### 文献複写・図書貸借申込書

※太枠内をご記入下さい。

利用の種類	<input type="checkbox"/> 文献複写	<input type="checkbox"/> 図書貸借	学籍番号		
所 属	<input type="checkbox"/> 健康科学研究科 <input type="checkbox"/> 教育学研究科	<input type="checkbox"/> 修士課程 <input type="checkbox"/> 博士後期課程	年 次	年	
フリカケ			文献送付先 住 所	〒	
氏 名					
受取方法	<input type="checkbox"/> 文献送付	<input type="checkbox"/> 館内受渡		<input type="checkbox"/> 教員受渡	
館内所蔵資料の代行複写希望 (※有料 モノクロ:10円 カラー:50円)		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	E-Mail		
支払方法	<input type="checkbox"/> 院生実習費	担当教員確認 (印orサイン)	<input type="checkbox"/> 私費		
書 誌 事 項	論 題				
	著(編)者				
	誌名・書名				
	ISBN/ISSN				
	巻号・出版年等	巻 号	年 月	ページ	~
	出 版 社				
書誌典拠・情報源					
文献所在(大学名等)					

\* 代行複写希望欄も忘れず記入してください。出版社、書誌典拠・情報源についてはわかる範囲で結構です。

\* 申込書1枚につき1文献とさせていただきます。(複数ある場合は、文献数分ご記入願います。)

受付No.		受付日		発送日		到着確認日	
複写料金	円( 円× 枚)+送料 円 = 合計 円						
貸借料金	送料 円	返却期限		返送日		謝絶	
支払方法	ILL相殺	郵便振替	銀行振込	切手郵送	その他( )		
返却方法	冊子小包	郵便小包	宅配便(No. )	その他( )			
当館文献発送日		当館からの送料		請求金額	円		
備 考							