

閲覧依頼申込書

教職員用

※依頼館ひとつにつき1枚を、楷書体で点線部まで記入して下さい。

所属	鍼灸学部 ・ 保健医療学部 ・ 看護学部 ・ 病院職員 ・ 大学職員 / 博士研究員				
ユニット		ふりがな 氏名		
雇用形態	専任 ・ 非常勤	希望館			
内線番号		連絡方法	e-mail ・ Tel ・ メールBox (※原則、e-mail でのご連絡になります。)		
第一希望日	年 月 日 () ~	年 月 日 ()	←※閲覧依頼は、休館を挟まない連続した3日間以内までしか受付できません。		
第二希望日	年 月 日 () ~	年 月 日 ()			
第三希望日	年 月 日 () ~	年 月 日 ()			
閲覧する資料	誌名 (書名)				
	巻号	()	ISSN (ISBN)		
	頁	~	p	出版年	出版社
	著者名			典拠	Webcat・CiNii ()・PubMed () 医中誌 ()・NDL-OPAC・他 ()
	Nii 書誌 ID	AN	・ AA	(BN	・ BA)
↑Webcat、CiNii で検索した際に表示される書誌レコード番号です。おわかりの方はご記入頂くと依頼処理が早くなります。					
閲覧する資料	誌名 (書名)				
	巻号	()	ISSN (ISBN)		
	頁	~	p	出版年	出版社
	著者名			典拠	Webcat・CiNii ()・PubMed () 医中誌 ()・NDL-OPAC・他 ()
	Nii 書誌 ID	AN	・ AA	(BN	・ BA)
↑Webcat、CiNii で検索した際に表示される書誌レコード番号です。おわかりの方はご記入頂くと依頼処理が早くなります。					

----- * 事務記入欄 * -----

受付日	受付者	注意事項連絡			
		<input type="checkbox"/> 連絡票配布 <input type="checkbox"/> 基本キャンセル不可 <input type="checkbox"/> 要来館 (依頼書受取)			
担当者	依頼日	依頼No.	連絡日	連絡方法	受渡日
				Tel・e-mail	
備考	謝絶				