

資料寄贈申込書

平成 年 月 日

長野保健医療大学図書館長 殿

寄贈者氏名

住 所

勤 務 先

学生・教職員の教育・研究資料として、下記の資料を寄贈したいので申し込みます。
なお、寄贈資料の取り扱い（資料への押印・シール貼り、館内での配置場所、利用開始年月日、要・不要の判断、資料の処分等）については、貴館に一任いたします。

記

1 寄贈の目的

長野保健医療大学附属図書館の蔵書充実のため

2 寄贈の内容

	〈資料名・著者名〉	〈発行所・発行年〉	〈数量〉
①			
②			
③			
④			
⑤			

(注) 5冊以上は別紙を添付してください。固有名詞や読みが難しいものには、ふりがなを付けてください。

3 その他

- ① 次のようなものは、受入れできません。
 - ・図書館にすでに所蔵があるもの。
 - ・資料の内容・専門度により、図書館に所蔵することが適切でないと判断されたもの。
- ② ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、資料寄贈に関する業務以外には利用いたしません。

【事務処理欄】

--