図書借用申込書・文献複写申込書　（いずれかに○をしてください）

長野保健医療大学図書館長　　殿

下記の通り申し込みます。この申し込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

**【利用者記入欄】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[申込日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　込　　者 | 所属 | □教員　　　　□学生　　　　□卒業生　　　　□その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 氏名 |  | 学籍番号 |  | 連絡先 |  |
| 情報源 （可能な範囲で） | □医中誌　　　□最新看護索引Web　　　□メデイカルオンライン　　　□CiNii　　　□文献中の参照・引用　　　□その他 （　　　　　　　） |
| 書　誌　的　事　項 | 書　名 （誌名） |  |
| ※書誌的事項のコピーがある場合には添付願います。 |
| **ISSN （雑誌）** |  | **ISBN （図書）** |  |
| 巻号・頁・年 | Vol.　　　　　　　　№　　　　　　　　　 p.　　　　　　　　　～　　　　　　　　　　　　　出版年（　　　　　　　　年） |
| 著　者　名 |  |
| 論　　題※複写のみ | 文献番号（医中誌、PubMed、DOIなど）： |
| 支払区分 | □校費　　　□私費 | 校費の場合 | □学校負担　　　□個人研究費　　　□科研費　　　□その他 （　　　　　　　　　） |
| 入手方法 | □普通郵便　　　□速達　　　□FAX　　　□その他 （　　　　　　） | 希望複写※複写のみ | □カラー　　　　□モノクロ |

※FAXなどを希望の場合、著作権の関係上、やむを得ず速達になる場合がありますので、ご了承ください。

**※ISSN、ISBNはなるべく記入をお願いします。**

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

【図書館・事務室記入欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[受付日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日]

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼番号 | ONO | 単　価 | 円 | 枚 | 事務確認欄 |  |
| ＩＬＬレコードID | LA | 単　価 | 円 | 枚 | 発送年月日 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 申込先 |  |  | 小　計 | 円 | 到着年月日 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 申込年月日 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 送　料 | 円（返送料　　　　　　円） | 借用返却期限 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 備考 |  | 合　計 | 円 | 受取確認欄(申込者サイン又は押印） |  |

※この申込書は図書館・事務室で処理、保存されます。申し込み控えが必要な場合は、各自で準備してください。

長野保健医療大学図書館