資料寄贈申込書

　 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

1. 寄贈の内容

〈資料名・著者名〉 〈発行所・発行年〉 〈数量〉

（注）固有名詞や読みが難しいものには、ふりがなをお願いします。

※次のようなものは、受入れできません。

１）図書館にすでに所蔵があるもの。

２）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。

※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】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄贈者区分 |  　学内者（教職員・学生・同窓生・その他） | 学外者 |
| 著者区分 | 自著（単）　自著（共）　　他著 | 本体価格 |  |