

教育研究経費 (教員) 教育 / 研究 (←該当する業務区分に○をつけてください。)

文献複写申込書

申込者氏名				附属図書館長 殿
利用者コード (身分証明証の7桁の数字)				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。
工教医生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
連絡先 (TEL or E-mail)	※必ず連絡が取れるものを書いてください			申込日 年 月 日
国内に所蔵が無かった場合 国外への依頼を希望	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		教育研究経費以外を使用する場合の予算名称	
雑誌名・図書名・会議名	巻	号	ページ	発行年
論文著者名	論文名			
備考	学内所蔵	・図書館 ・電子ジャーナル	・研究室	受領印

使用する予算の業務区分を確認し、教育か研究かに○をつけてください。

- ☆依頼する前に、必ず学内に所蔵が無いかどうか、また電子ジャーナルを利用できないかをOPACやホームページで確認してください。
- ☆文献の情報はなるべく詳しく、明瞭な文字で書いてください。情報が曖昧な場合は、その情報源のコピーを添付してください。
- ☆この書類に記載されている個人情報(学内所蔵)は文献複写業務(連絡等を含む)に使用し、本人の承諾なしにそれ以外の目的で使用することはありません。

教育研究経費 (教員) 教育 / 研究 (←該当する業務区分に○をつけてください。)

文献複写申込書

申込者氏名				附属図書館長 殿
利用者コード (身分証明証の7桁の数字)				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。
工教医生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
連絡先 (TEL or E-mail)	※必ず連絡が取れるものを書いてください			申込日 年 月 日
国内に所蔵が無かった場合 国外への依頼を希望	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		教育研究経費以外を使用する場合の予算名称	
雑誌名・図書名・会議名	巻	号	ページ	発行年
論文著者名	論文名			
備考	学内所蔵	・図書館 ・電子ジャーナル	・研究室	受領印

使用する予算の業務区分を確認し、教育か研究かに○をつけてください。

- ☆依頼する前に、必ず学内に所蔵が無いかどうか、また電子ジャーナルを利用できないかをOPACやホームページで確認してください。
- ☆文献の情報はなるべく詳しく、明瞭な文字で書いてください。情報が曖昧な場合は、その情報源のコピーを添付してください。
- ☆この書類に記載されている個人情報(学内所蔵)は文献複写業務(連絡等を含む)に使用し、本人の承諾なしにそれ以外の目的で使用することはありません。