

学生リクエスト図書購入希望票

下面を読んでから、リクエストしましょう！

太枠の中を記入してください

PDF

申込日 令和 年 月 日	受付番号 _____		
書名:			
編著者:	出版年:	出版者:	ISBN:
			定価:
OPACでヒットしましたか? Yes (所在は?) No			

回答	回答日 年 月 日		
購入します	月 日 発注しました。	購入できません	図書館にあります。配架場所: 理由:

申込者	※氏名・連絡先・希望理由は必ず記入してください。(本学学部生・大学院生が対象です。)
氏名:	希望理由:
学籍番号:	
連絡先 (Email・CNS) どちらかに○をつける Emailアドレス:	
既に図書館にあるが、冊数を増やしてほしい場合は○→ 複本希望 (希望理由も記入。)	

希望理由は、掲示または本に添付させていただくことがあります。(氏名等は公開しません。)

山梨大学附属図書館医学分館

図書館の学生リクエスト図書購入を活用しましょう

図書館では、皆さんが必要とする本を増やすために学生リクエストを受け付けています。



学生リクエストが有効な本

- 利用したいが、図書館にない本
- いつも貸出中で、使いたい時に使えない本
- 授業などで紹介された本
- OPACで検索したら、配架場所が研究室になっている本

リクエストの際の注意事項

- このリクエストは、本学学部生・大学院生が対象です。
- 回答は、申込者宛にメールまたはCNSで連絡した後、掲示します。(掲示の際には氏名等は公開しません。)
- 品切れ絶版、その他諸般の事情により、購入できない場合があります。

※ ご記入いただいた個人情報は、学生リクエストの管理・手続き・連絡に使用し、本人の承諾なしに第三者に開示・提供・委託することはありません。



記入が終わったら、各階にあるアンケートBOXに入れるか、1階カウンターに提出してください。