

相互利用申込書

※本学の学生、教員のみ利用可

山梨県立大学 飯田 図書館 御中

下記のとおり申込みいたします。
この申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。

記入上の注意

- ・太線内に記入してください
- ・文献1件につき1申込書が必要です
- ・ 部分にチェックを入れてください

〒400-0035

山梨県甲府市飯田5-11-1

公立大学法人

山梨県立大学飯田図書館 御中

↑返送用にお使いください

申込日	* 年 * 月 * 日					
申込者	県大太郎		連絡先	***-***-***	利用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 複写 <input type="checkbox"/> 貸借
所属身分	人間福祉学部 ****学科		費用	<input checked="" type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> その他	費用	<input type="checkbox"/> 公費 <input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> その他
学籍番号	*****		(学生用)		(教職員用)	
利用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 本学における教育・研究のため <input type="checkbox"/> その他 ()					
貸借希望	書名				出版年	
	著者	(出版社)				
複写希望	誌名(書名)	日本認知症ケア学会誌			ISSN (ISBN)	*****
	巻号	4 巻 1 号 (通巻)	出版年	2005	頁	p. 81 - 86
	著者	今井 幸充				
	論題	日本認知症ケア専門誌の生涯学習				
	条件	カラーページがある場合	<input type="checkbox"/> カラーコピーを希望 <input checked="" type="checkbox"/> モノクロコピーでよい	国立国会図書館、公共図書館等、私費払いになる場合の利用	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> その場合、別途連絡を希望
出典	CiNii					
備考						

図書館記入欄 / 件

NO.

受付日	年 月 日
依頼日	年 月 日
到着日	年 月 日
受渡日	年 月 日
※謝絶 <input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 貸出中(月 日頃返却予定) <input type="checkbox"/> その他(理由:)	

<input type="checkbox"/> 貸借	
依頼館 受付NO.	
貸借送料	円
合計	円
受領日	年 月 日
返送日	年 月 日

<input type="checkbox"/> 複写	
基本料	円
枚	円
送料	円
合計	円
受領日	年 月 日