

相互貸借・文献複写依頼 記入例

相互利用申込書

※本学の学生、教員のみ利用可

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
- ・ 部分にはチェックを入れてください

〒400-0062
山梨県甲府市池田1-6-1
公立大学法人
山梨県立大学 看護図書館 御中

山梨県立大学 看護 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。

申込日	2025年 4月 1日		
申込者	○○ ●●		利用区分 <input type="checkbox"/> 貸借 <input checked="" type="checkbox"/> 複写
所属身分(学部)	看護学部	費用 (学生用) <input checked="" type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> その他	費用 (教職員用) <input type="checkbox"/> 公費 <input type="checkbox"/> 私費
学籍番号	2025NN○○○		
利用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 本学における研究・教育のため <input type="checkbox"/> その他 ()		
貸借希望	書名	出版年	
	著者	ISBN	
複写希望	誌名(書名)	ISSN (ISBN) 0917-902X	
	巻号	11 卷 1 号 (通巻)	出版年 2004年3月 頁 p. 85 - 103
	著者	陳麗 てい	
	論題	知的障害者の地域における就労支援についての研究	
	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 checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> その場合、別途連絡を希望
出典	医中誌Web		
備考			

↑返送用にお使いください

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:)	

貸借

依頼館	
受付NO.	
貸借送料	円

複写

基本料	円
枚数	円
複写合計	円
送料	円
合計	円