

紹介状作成依頼申込書

清泉女子大学附属図書館

<注意事項>

- ◆本学図書館 OPAC で所蔵がない事をご確認ください。
- ◆閲覧希望簿の3日前までには申し込み手続きを済ませてください。
- ◆文献の出所(典拠)のコピーを添えてください。

日付	年 月 日	受付番号	
所属	学科/専攻 学年: 学籍番号:		
氏名			
希望する 連絡方法	<input type="checkbox"/> ポータル <input type="checkbox"/> 電話(自宅・携帯) _____ (_____) <input type="checkbox"/> E-mail _____ @ _____ <small>※送信ミス防止のため、数字のゼロとアルファベットのオー、アンダーバーなどが入るアドレスは注記してください</small>		
閲覧希望機関(大学)名			
閲覧希望日	第1希望日: 月 日 第2希望: 月 日 第3希望: 月 日 <small>※複数日候補を挙げてください。</small>		
利用を希望する文献について <input type="checkbox"/> 雑誌 ・ <input type="checkbox"/> 単行書			
誌名(書名)			
巻号 <small>※雑誌の場合のみ</small>			
ページ			
出版者			
出版年月日			
ISSN または ISBN			
利用目的	1.卒論・修論 2.レポート 3.演習発表 4.その他(_____)		
事前調査 <input type="checkbox"/> 上記論文の出所(その箇所のコピーを添付して下さい) 書名または誌名、著者名、巻号、出版年、出版社、ページ			
<input type="checkbox"/> 所蔵確認 1. CiNii で調査 2. 閲覧希望機関の OPAC 3. 過去に利用したことがある 4. その他(_____) 5. していない			
備考			

※記入していただいた個人情報は、上記の利用目的以外には使用いたしません。