No.14

他大学図書館利用紹介状発行申込書

（通信教育部学生用）　　年　　月　　日

〒

自宅住所：

フリガナ
氏　　名：　　学生番号：

ＴＥＬ：（　　）　　―　　ＦＡＸ：（　　）　　―

E― mail：　　@

利用機関名：　　図書館

利用日：　　年　　月　　日

【利用希望資料が図書の場合】

書　名：

著者名：

出版地：　　出版社：　　出版年：

【利用希望資料が雑誌の場合】

雑誌名：

巻　号：　　巻　　号　　年

出版社：

＊注意事項＊

- 申込の際には、切手を貼付した返信用封筒を同封し、郵送してください。
- 図書や雑誌の名称は正確に記入してください。
- 紹介状は一日につき１通必要です。長期間の利用を希望する場合は、その旨紹介先の図書館員とご相談下さい。または、必要日数分の紹介状を請求してください。
- 所蔵の確認はレファレンス申込書で本館に問い合わせてください。個人で直接大学図書館に問い合わせをしないでください。

九州医療科学大学附属図書館