

文献複写・図書借用 申込書

学外依頼専用

弘前大学附属図書館医学部分館長 殿

※学内の方のみ申込可

下記の通り申し込みます。

依頼No. _____

本文献の著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

| | | | |
|--|--|---|--|
| 申込月日 年 月 日 | 所属(学科・講座・附属病院等) | 氏名 (ふりがな) | 連絡先 TEL: e-mail: |
| 身分 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教職員 | | | |
| 申込種別 <input type="checkbox"/> 複写 <input type="checkbox"/> 貸借(図書のみ) | 支払方法 <input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> 校費 → 教授印 | 送付方法 <input type="checkbox"/> 普通便 <input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> FAX優先 ※画質が劣ります (FAX不可の場合→速達へ変更) | 複写方法 <input type="checkbox"/> 全てモノクロ <input type="checkbox"/> カラー希望 <input type="checkbox"/> 指定なし → モノクロorカラーは所蔵館の判断にお任せ |
| ↓使ったデータベースに○をして文献No.を記入して下さい。↓ PubMed・医中誌・CiNii・その他 文献No. _____ | | 雑誌/図書の所蔵確認 ISSN/ISBN _____ | |
| 誌(書)名 | | すでに下記の所蔵を確認していたら□に✓ <input type="checkbox"/> 弘大OPAC <input type="checkbox"/> 電子ジャーナル <input type="checkbox"/> 機関リポジトリ <input type="checkbox"/> その他() | |
| 刊行年 | 巻号 | ページ(複写の場合) | ※書庫は自由に入れます。「医分館書庫(雑誌)」「医分館5層(雑誌)」という所蔵の場合はご自分で探してご利用下さい。 |
| 著者名 | | 出版社名(借用の場合) | 【借用時記入】 年 月 日 借用者署名→ _____ |
| 論題 | | | |
| 備考欄 | (職員記入用) 依頼先 | (貸借)借受館 | 学内期限 |

記入された個人情報は、図書館業務に限定して利用し、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」を遵守して管理を行います



キリトリ線



文献複写・図書借用 申込書

学外依頼専用

弘前大学附属図書館医学部分館長 殿

※学内の方のみ申込可

下記の通り申し込みます。

依頼No. _____

本文献の著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

| | | | |
|--|--|---|--|
| 申込月日 年 月 日 | 所属(学科・講座・附属病院等) | 氏名 (ふりがな) | 連絡先 TEL: e-mail: |
| 身分 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教職員 | | | |
| 申込種別 <input type="checkbox"/> 複写 <input type="checkbox"/> 貸借(図書のみ) | 支払方法 <input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> 校費 → 教授印 | 送付方法 <input type="checkbox"/> 普通便 <input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> FAX優先 ※画質が劣ります (FAX不可の場合→速達へ変更) | 複写方法 <input type="checkbox"/> 全てモノクロ <input type="checkbox"/> カラー希望 <input type="checkbox"/> 指定なし → モノクロorカラーは所蔵館の判断にお任せ |
| ↓使ったデータベースに○をして文献No.を記入して下さい。↓ PubMed・医中誌・CiNii・その他 文献No. _____ | | 雑誌/図書の所蔵確認 ISSN/ISBN _____ | |
| 誌(書)名 | | すでに下記の所蔵を確認していたら□に✓ <input type="checkbox"/> 弘大OPAC <input type="checkbox"/> 電子ジャーナル <input type="checkbox"/> 機関リポジトリ <input type="checkbox"/> その他() | |
| 刊行年 | 巻号 | ページ(複写の場合) | ※書庫は自由に入れます。「医分館書庫(雑誌)」「医分館5層(雑誌)」という所蔵の場合はご自分で探してご利用下さい。 |
| 著者名 | | 出版社名(借用の場合) | 【借用時記入】 年 月 日 借用者署名→ _____ |
| 論題 | | | |
| 備考欄 | (職員記入用) 依頼先 | (貸借)借受館 | 学内期限 |

記入された個人情報は、図書館業務に限定して利用し、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」を遵守して管理を行います