

# 図書館資料購入依頼書

視聴覚資料

兵庫大学 附属図書館 様

下記のとおり、資料の購入を依頼します。

注意事項を読み、太枠内にご記入ください。

区分 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 教職員	<input type="checkbox"/> 学生	依頼日	年	月	日			
学科 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 現代ビジネス	<input type="checkbox"/> 栄養マネジメント	<input type="checkbox"/> 健康システム	<input type="checkbox"/> 看護				
	<input type="checkbox"/> 社会福祉	<input type="checkbox"/> こども福祉	<input type="checkbox"/> 教育	<input type="checkbox"/> 保育科第一部	<input type="checkbox"/> 保育科第三部				
学籍番号				氏名					
連絡先	※確認事項がある場合、電話連絡することがあります。電話による入荷等の連絡はしておりません。								
No.	書名/著者名/出版社/ISBN・ISSN (※正確に記入してください。)			定価	希望理由 (いずれかに☑)	自館所蔵	備考	購入判定	
1	書名					<input type="checkbox"/> 授業関連 <input type="checkbox"/> その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名								
	出版社	ISBN・ISSN							
2	書名					<input type="checkbox"/> 授業関連 <input type="checkbox"/> その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名								
	出版社	ISBN・ISSN							
3	書名					<input type="checkbox"/> 授業関連 <input type="checkbox"/> その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名								
	出版社	ISBN・ISSN							
4	書名					<input type="checkbox"/> 授業関連 <input type="checkbox"/> その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名								
	出版社	ISBN・ISSN							
5	書名					<input type="checkbox"/> 授業関連 <input type="checkbox"/> その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名								
	出版社	ISBN・ISSN							

※申請前にOPAC (蔵書検索システム) で所蔵検索し、所蔵がないことを確認してください。

希望資料の入荷等の情報は掲示板 (学生)、メール等で連絡します。(取り置き期間: 連絡後10開館日)

[教員各位] 学生への貸出が目的の場合、理由詳細に「配架」または「指定図書」とご記入ください。

ご記入頂いた個人情報、資料購入に関する業務以外の目的には利用いたしません。

教学部長 (5万円以上)	学修基盤課長	受付