

相互利用（文献複写）郵送申込書 【学生用】

※太枠内のみご記入ください。

		申込日		年	月	日
申込者 (学生)	学科名	<input type="checkbox"/> 大学院 (物質)	学籍番号			
		<input type="checkbox"/> 大学院 (生命)	氏 名			
		<input type="checkbox"/> 学部 物質科学科	住 所		〒	
		<input type="checkbox"/> 学部 生命科学科	E-mail			
指導 教員	講座名			氏 名	(印)	
	E-mail					
【書誌情報】						
書誌 区分	<input type="checkbox"/> 雑誌	<input type="checkbox"/> 図書	支払区分	<input checked="" type="checkbox"/> 公費		
書誌名						
VOL		NO.		複写頁	頁～	頁まで
出版年		ISS(B)N				
著者名						
論文名						
送付	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 速達	複写条件	<input type="checkbox"/> カラーページがある場合、その頁のみカラーコピー希望	<input type="checkbox"/> モノクロのみ	
<p>《個人情報の取扱いへの同意について》 (チェックが無い場合受付出来ません)</p> <p>上記にご記入いただきました個人情報は、兵庫県立大学学術情報館資料の管理（貸出・返却・督促・予約連絡）にのみ利用し、第三者への提供は致しません。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 私(申請者)は、個人情報の取扱いについて同意します。</p>						
【事務欄】						
受付日	文献到着日	業務備考				
/	/					
依頼日	到着通知日					
/	/					
依頼 経過	日付	コード	依頼先	経過		
キ ヤ ン セ ル	日付	理由				
		<input type="checkbox"/> 謝絶	<input type="checkbox"/> 自館に所蔵あり			
		<input type="checkbox"/> 電子ジャーナルで入手可	<input type="checkbox"/> その他 _____			
	<input type="checkbox"/> ILL参加館に所蔵なし	_____				