

相互利用申請書

Interlibrary Loan Application Form

受付者

所属	名古屋学芸大学	看護学研究科 / 別科助産学専攻	20 年 月 日
身分	常勤教員 / 非常勤教員 / 助手 / 学生 / 職員		
氏名		ID (学籍番号)	
e-mail			
TEL		内線	
依頼種別	複写 / 貸借	受取希望館	中央図書館 / 看護図書室
支払方法	個研費 / 私費 / 科研費 / 指導教員研究費・授業経費 (指導教員名: _____) その他(_____)		
図書館所蔵確認	済 / 未	データベース確認	済 / 未
近隣大学に所蔵がある場合	依頼する(複写・貸借) / 依頼しない(直接訪問)		
速達希望(お急ぎの場合) ※プラス270円程度	希望する(1、2日程で到着) / 希望しない(1週間程で到着)		
<p>【書誌事項記入欄】 ※別紙(データベースの検索結果をプリントアウトしたもの等)添付でも可 不明の箇所がある場合は調べてからお申込みください。どうしてもわからない場合は、不明箇所を明記してください。 利用希望資料の書誌事項: 複写依頼 ①論文タイトル、②著者、③収録誌(書)名、④巻号(Vol.No.)、⑤ページ、⑥出版年(月日) 貸借依頼 ①書名、②著者名、③出版社、④出版年</p>			

***図書館事務処理欄**

受付日: _____ 受付館: 中央図書館 / 看護図書室 受付番号: _____

OPAC CiNii J-STAGE JSTOR Nexis Uni EBSCO Research Library 文献番号: _____

メディカル・オンライン PubMed NDL Google scholar その他web確認

担当者: _____ 依頼先: 学内(中央 / 看護) / 学外 機関名・Order No.・文献受領日

依頼日: _____

依頼者への連絡日: _____

引渡し日: _____