

購入希望資料申込書

年 月 日

受付No.				受付印
申 込 者	氏名		学籍番号	
	所属	• 教員 • 臨床検査学科 • 放射線技術学科 • 看護学科 • 薬学科 • 助産学専攻科 • 保健医療学研究科		
	学年	年		

書名			
ISBN			
著者名		出版社	
出版年		価格	
希望理由（必ず記入してください）			

〈留意事項〉

- ※申込の前にOPACで、本学に所蔵がないか確認をしてください。
- ※太枠内をボールペンで記入してください。
- ※購入可否の結果や購入が決まった資料が利用可能となりましたら、ポータルサイトより連絡します。
- ※購入が決まってから、利用できるようになるにはおよそ1ヶ月～2ヶ月かかります。
- お急ぎの場合は、他大学の所蔵を利用してください。

-----図書館記入欄-----

■決済

学科担当者		備考
諾	否	
図書館長		備考
諾	否	

発注日

年 月 日

受入日

年 月 日