**リザーブ・ブック申込書**

　氏名：　　　　　　　　先生　　所属： 　　　　 学科　　　　　　　　　　　科目名： 　　　　　　　　　受講者数：　　　　　　人

　期間：20　 　年 　　月 　　日～ 20　　 年　　　月　 　日

**太枠内にご記入下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 請求記号 | 資料番号 | 書名 | 出版社 | 貸出期間 | 備　考 |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |
|  |  |  |  |  | 館内・1日・3日 |  |  |

　＊貸出期間は「館内閲覧」、「1日貸し」、「3日貸し」うちいずれか。

　＊参考図書、雑誌はリザーブ対象外です。

　＊お申し込みは実施日の2週間前までにお願いいたします。

**図書館1階レファレンスカウンターへ提出してください。メール提出の場合の宛先：etsuran@shirayuri.ac.jp**