**“ふ く ふ く ネ ッ ト” 貸 出 申 込 書**

**医大**

**県図**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 館　　　長 | 課　　　長 | (受付者) |
|  |  |  |

（福島県立図書館/福島県立医科大学附属学術情報センター蔵書貸出申込）

令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　福島大学附属図書館長　殿

下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏　名 |  | 学籍番号 |  | 指　導教員名 |  |
| 連絡先住　所 | 〒 | Tel |  |
| E-mail(注1) | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）□無 |

(注1) E-mailはできるだけご記入ください（携帯電話も可）。以下のメールを受信する設定にしておいてください。

sabisu@lib.fukushima-u.ac.jp、　ill@lib.fukushima-u.ac.jp

●到着までに1週間程度かかる場合がありますので、お急ぎの場合はカウンターにご相談ください。

●福島県内図書館横断検索（http://cross.lib.fukushima-u.ac.jp/ilisone）等で検索し、それぞれの蔵書の内容を以下にもれなく記入してください。※「貸出中」の本は、到着までに時間がかかりますのでご注意ください。

●県立図書館・医大図書館ともに図書の返却期限の延長はできません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所蔵館（☑を入れてください） | 資料内容 | 資料情報 |
| □県立図書館□福島医大 | 書名巻号著（編）者名出版社/出版年 |  | ≪資料番号≫≪請求記号≫ |
| □県立図書館□福島医大 | 書名巻号著（編）者名出版社/出版年 |  | ≪資料番号≫≪請求記号≫ |
| □県立図書館□福島医大 | 書名巻号著（編）者名出版社/出版年 |  | ≪資料番号≫≪請求記号≫ |