

学外者用 相互利用申込書（複写）

年 月 日

*このサービスは新潟医療福祉学会・愛広会・愛宕福祉会・泰庸会ご所属のカード発行者対象です。

氏名		連絡先	メールアドレス（携帯メール不可）	
利用者コード		所属	<input type="checkbox"/> 学会員	<input type="checkbox"/> 愛広・愛宕・泰庸
送付方法	<input type="checkbox"/> 通常郵便		<input type="checkbox"/> 速達郵便	

※利用者コードとは図書館カード面に表示されているバーコード下部9桁の数字を指します。

文献名	
出版年月	
巻号頁	
論題	
著者	
典拠	

文献名	
出版年月	
巻号頁	
論題	
著者	
典拠	

文献名	
出版年月	
巻号頁	
論題	
著者	
典拠	

※ 著作権に関しての一切の責任は申請者が負うことになります。

※ 文献名は正式名称をご記入ください。

※ 取り寄せには国内で1～2週間、海外で約1ヶ月程要します。お急ぎの場合は‘速達’をご指定ください。（速達料金が請求されます）業務や相手館の都合により、ご希望に添えない場合もあります。