* 申込まれる前に、必ず阿倍野医学図書館に所蔵していないか、OPAC・電子ジャーナル等をご確認ください。
* 論文毎に申込書を分けて記入してください。（1論文に1枚申込書が必要です。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相互利用申込書 | 申込日 |  | 依頼No. | ／ |
| 複写 　・ 　貸借 | 申込の前に必ず当館の所蔵を確認して下さい 　 □OPAC　 □電子ジャーナル　 |
| 所属名 Laboratory | 氏名 Name  | 利用者ＩＤ (職員番号・学籍番号等) |
| 利用者区分 | 教員　・　職員　・　院生　・　学生　・　病院講師　・　研修医　・　研究医　・　非常勤等　・　有期雇用職員学外研究者（登録医等）　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先連絡方法 | * Tel
 | 郵　送　方　法 | 普通　 　・　　　速達 |
| * Fax
 | カラー頁があった場合 | 白黒　　 ・　　　カラー |
| □　E-Mail(Telも要記入) | 海　外　申　込 | 不要　　 ・　　 　要 |
| □大阪市立図書館からの取寄せ希望（書誌ID：　　　　　　　　　　　　　） |
| 英語以外の論文の取り寄せを　　□希望する　　□希望しない | □大阪府立図書館からの取寄せ希望（資料番号：　　 　　　　　　　　） |
| 支払区分 | 教室・教員研究費 | 奨励寄付金 | 受託事業費 | 受託研究費 | 共同研究 | 科研費 | 私費 |
| プロジェクト番号 |  | J- | J- | J- | J- | J- |  |
| 教室責任者印 | ㊞ | ㊞ | ㊞ | ㊞ | ㊞ |  |
| 雑誌名（書名と編著者名）Source 　　　\*参考文献等のコピーを貼り付けてもＯＫです　　 |
| Vol.巻： | No.号： | Page頁：　　　　　～ | Year刊行年： |
| 著者名 Author |
| 論文名 Article |
| 　 |
| 備　考 |
| ＊公費：教室責任者印、奨励寄付金・受託事業費・受託研究費：プロジェクト番号＋教室責任者印、科研費：プロジェクト番号が必要です。＊所蔵館の状況により、カラー・白黒の希望に添えない場合があります＊この申込による著作権に関する一切の責任は申込者が負います |
| 以下は記入しないでください |
| 処理欄　　　 　PMID= 　　　　　　　　　　　　　医中誌ID=ISSN(p)=　　　　　　　　　　　　　　 ISSN(e)=　　　　　　　　　　　　　　　　　ISBN=　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　NCID=　　　　　　　　　　　　　 |
| 館内所蔵 | OPAC | 　 | 申込先 | □杉本　　　　　　　□梅田　　　　　　　　□市立中央□中百舌鳥　　　　　□羽曳野　　　　　　　□府立 | 非相殺 |
| Ｅ-Ｊ | EJリスト | 　 |  |
| PM(Fulltext)(出版社等) | 　 |  |  |  |
| PM(言語) | 　　　　　　　　　　 | 備考 |
| Cochrane | 　 |
| Google |  |

担当者 order：　　　　　　　　到着：

大阪公立大学阿倍野医学図書館　TEL.06-6645-3491 FAX.06-6645-3489