No.　 　　　　－

通しNo.

**レファレンス申込票**

※太枠内にご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | ﾌﾘｶﾞﾅ氏 名　 |
| 学部学生　　　　　　　　　学部　　　　　年大学院学生　　　　　　　研究科　　　　　年教職員等（所属：　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 利用者ID(学籍番号・職員番号) |
| 連絡先(TEL ・FAX) |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　 |
| ＜質問内容＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※すでに調査した資料があれば、その結果も併せてご記入ください。 |
| 目的 | □授業での発表・レポート・論文作成の資料（テーマ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 回答期限 | 　 年　　　　　月　　　　日まで　　　・　　特になし |
| ＜インタビュー内容・補足説明等＞ |
| ＜回答および提供資料・情報＞＜経過・使用したレファレンスツール・照会先など＞ |
| 回答作成日 |  | 回答方法 | カウンター・電話・FAX・メール・その他（　　 　　　　　） |
| 書面による回答 | 申込票　　・　　別紙（　あり　・　なし　）　・その他（　　　　　　　　　　 　　） |
| 解決済み　・　未解決（時間切れ・回答不能）・その他（　　　　 　　　　　　） | 担当 |  |