

# 相互貸借申込書

## 複写 ・ 借用

相互貸借は、本学に所属する学生・教職員のみを対象としたサービスです。  
卒業生及び一般利用の方は受付しておりませんのでご了承ください。

※ 太線で囲まれた箇所をご記入下さい。

氏名		学籍番号	
電話（携帯）		Eメール	
所属	学部生 ・ 院生 ・ 教職員	同朋 ・ 名音 ・ その他	
支払区分	私費 ・ 公費	領収書： 要 ・ 不要	
複写	論題		
	著者		
	誌名		
	出版社		
	巻号		
	ページ		
	出版年		
	ISSN		
借用	書名		
	著者		
	出版社		
	出版年		
	ISBN		
申込日	年 月	申込No.	
受付日	年 月	受付No.	

同朋学園大学附属図書・情報センター

〒453-8540 名古屋市中村区稲葉地町7-1

電話: 052-411-1951 FAX: 052-411-1120