

図 書 郵 送 貸 出 申 込 書

| | |
|-----|----------|
| 申込日 | 令和 年 月 日 |
|-----|----------|

宛名ラベル

| | | | | | | | |
|-------------|-----|-----------|------------------------------|----------------|------------|-------|-----------|
| 学籍番号 | | 氏名 (フリガナ) | | | | | |
| 図書送付先 住所 | 〒 | | 日中連絡がつく 電話番号または E-mail | TEL : | | | |
| | | | E-mail | E-mail : | | | |
| 貸出希望 | 図書名 | 著者名 | 出版社 | 予約希望 ※ | 請求番号・貸出状況等 | 所在 | バーコード No. |
| | | | | 有 ・ 無 月 日まで | | | |
| | | | | 有 ・ 無 月 日まで | | | |
| | | | | 有 ・ 無 月 日まで | | | |
| | | | | 有 ・ 無 月 日まで | | | |
| | | | | 有 ・ 無 月 日まで | | | |
| 備考 | | | | 受付日 | 発送日 | 返却確認日 | |

| | |
|----|----|
| 〒 | |
| 氏名 | 住所 |

■ 太線内をご記入ください。(宛名ラベルには、図書送付先を明記してください)

※ 予約希望の有無について：希望図書が貸出中の場合、予約ができます。

予約を希望する場合は「有」に、不要の場合は「無」に○をつけてください。 予約希望であっても、一定の期日までに入手できなければ予約をキャンセルしたい場合、「〇月〇日まで」と予約期限日を記入してください。

※ 申込み先は、玉川大学教育学術情報図書館 〒194-8610 町田市玉川学園 6-1-1

FAX : 042-739-8647 E-mail : ref-ill@lib.tamagawa.ac.jp (E-mail の場合はこの用紙を貼付して送信してください。)