

図書館ガイダンス申込書

申込日	年 月 日 ()		受付No.
所属			
学籍番号／ 教職員番号			
氏名			
受講人数	名		
実施希望日	第1希望	年 月 日 ()	時 分 開始
	第2希望	年 月 日 ()	時 分 開始
	第3希望	年 月 日 ()	時 分 開始
ガイダンス内容 ご希望のものに✓を入れてください。	<input type="checkbox"/> OPAC(愛工大図書館蔵書検索) <input type="checkbox"/> 契約電子ジャーナルポータル <input type="checkbox"/> CiNii Research <input type="checkbox"/> J-STAGE <input type="checkbox"/> その他()		
※特にご希望がなければ基本のガイダンスを行います。 その他、ご要望などがございましたらご記入ください。			

※先着順で受け付けをいたしますので、希望の日時に実施できないことがございます。

予めご了承ください。