図書予約申込書

※太線枠内にご記入下さい

申込日	平成　　年　　月　　日
所属・学年	学科　（　　年）
氏名 **（学籍番号）**	（　　）
連絡先	自宅・携帯　（　　）　　- e-mail（　　）
書　名	
資料ID(9桁)	
受取館	各務原キャンパス図書館　/　関キャンパス図書館

※ご記入いただいた個人情報はこの申込みのみに使用し第三者には提供いたしません

- **予約は現在貸出中の図書に限ります。**
- **別キャンパス図書館所蔵の図書の場合は、在庫中でも取寄せできます。**
- **予約の有効期限は資料到着後10日間です。**
- **マイライブラリからも予約できます。職員にお尋ね下さい。**

処理欄	
□ LIMEDIO予約登録	予約日（　　/　　/　　）
貸出者学籍番号　:	
返却予定日　:	/　　/
返却請求連絡日:	/　　/
貸出可能連絡日:	/　　/
	担当: