

DVD教材『さまざまな専門図書館』頒布希望書

受付番号	※	申込日	年	月	日
ふりがな					
機関名					
部署名					
担当者名					
所在地 〒					
TEL ()					
電子メールアドレス					
用途（該当項目に1つ <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください）					
<input type="checkbox"/> 司書課程・司書講習の授業用教材		<input type="checkbox"/> 図書館などの研修用教材			
<input type="checkbox"/> 利用者による館内利用限定の視聴覚資料					
<input type="checkbox"/> その他 ()					
※ 区分 <input type="checkbox"/> 大学・短大 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> その他					

※欄は事務局で記入します。

ご記入いただきました情報は、DVD頒布以外に利用することはありません。

※	送付