

学外への文献複写（コピー）申込書 No. C

愛知県立大学学術研究情報センター長殿

年 月 日

下記のとおり、文献複写を依頼してください。
この申し込みによる著作権に関する一切の責任は、申込者が負います。

※太線の中を記入してください。

（フリガナ） 申込者氏名	（ ） <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 学部生		<input type="checkbox"/> 院生 年	学籍番号 or 利用カード番号		
所属	外国語・日本文化・教育福祉・情報科・看護 大学院（国際文化・人間発達学・情報科学・看護学）			学部	学科	専攻
連絡先	TEL			e-mail		
論文名						
論文著者						
雑誌名・書名						
巻号 頁 発行年月	巻	号	通号	頁 ～	発行年	月
発行者						
NII書誌ID	<input type="checkbox"/> AN	<input type="checkbox"/> AA	<input type="checkbox"/> BN	<input type="checkbox"/> BA	<input type="checkbox"/> BB	<input type="checkbox"/> BC
ISBN/ISSN						
この雑誌・図書を県大OPAC(蔵書検索)にて検索しましたか <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No						
典拠 (情報源)	(CiNii以外で検索したもの、または情報源がありましたらご記入ください)					
備考	<input type="checkbox"/> カラー複写希望 <input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> TEL連絡 <input type="checkbox"/> メール連絡					
費用 (学生のみ記入)	(基本的に私費での支払いとなります。その他の費用での支払いを希望する場合は、必ず事前にご相談ください。) <input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> その他 ()					
費用 (教職員のみ記入)	(私費以外の場合は図書館から契約課へ連絡します。依頼先によっては不可能な場合や時間のかかることがあります。) <input type="checkbox"/> 教員研究費 <input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> 科研費(間接費) <input type="checkbox"/> 科研費(直接費) <input type="checkbox"/> その他 ()					

※記入は丁寧に、アルファベットはブロック体でお願いします。

依頼先によっては複写できない場合や、時間のかかることがあります。

受付 ()

データベース (CiNii, EBSCO) の確認	→本文(あり・なし) <input type="checkbox"/> No
機関リポジトリの確認	→本文(あり・なし) <input type="checkbox"/> No
その他確認したものがありませんか	<input type="checkbox"/> Yes () <input type="checkbox"/> No

以下参考



OPAC

DB: J-STAGE 国会デジタル NII-REO IRDB Global Newsstream Cambridge(洋雑誌) JSTOR(洋雑誌)

その他: 出版元HP Google Scholar Google