

# 「ブックリクエストweek」

## 購入希望図書申込書

申込者氏名		学籍番号	
所属・学年		連絡先	電話： e-mail：

1	希望図書名			
	著（編）者			
	出版社	発行年		
	ISBN	価格		

2	希望図書名			
	著（編）者			
	出版社	発行年		
	ISBN	価格		

3	希望図書名			
	著（編）者			
	出版社	発行年		
	ISBN	価格		

- ・わかる範囲で記入して下さい。
- ・ただしコミック類、雑誌は受付できません。また、ご希望に添えない場合もありますので、ご了承願います。

☆今後の参考にさせていただきますので、下記のアンケートにも記入をお願いします。

### 平成29年度「ブックリクエストweek」アンケート

1. 今回の催しをどこでお知りになりましたか。
  - 物部分館のホームページ
  - ポスター
  - 先生、友人から聞いた
  - その他（ ）
2. 来年「ブックリクエストweek」を実施するとしたらいつごろがいいですか。
3. その他（気づいた点、ご要望等）

対 象：農学部・農林海洋科学部所属 学部生・大学院生

受付期間：平成29年10月2日（月）～10月16日（月）

受付窓口：高知大学学術情報基盤図書館 物部分館  
物部分館 1階事務室 メールでも受け付けます

電 話：088-864-5117 e-mail：kg06@kochi-u.ac.jp