

図書館ガイダンス申込書

提出日 年 月 日

申込者名					
所属	学部 学科				
当日担当者名 (同行教員)	氏名			氏名	
	氏名			氏名	
	氏名			氏名	
連絡先	メールアドレス:				
	内線番号:				
講義名					
対象学年	年	受講人数	名	希望グループ数 (1グループ20名まで)	グループ
希望日時	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 実施希望	※該当する項目に○をお付けください。 <input type="checkbox"/> 新入生向け図書館ガイダンス(約 70 分) <input type="checkbox"/> 文献検索ガイダンス(約 45 分) <hr/> ※新入生向け図書館ガイダンスの構成について、ご希望がございましたら ○をお付けください。 <input type="checkbox"/> 館内ツアーのみ希望(約 30 分) <input type="checkbox"/> 館内ツアーおよび振り返り・図書貸出体験を希望(約 70 分)				
備考					

【留意事項】

- ・申込書の受付順に調整を行うため、ご希望の日時に添えない場合がございます。
- ・当日は担当教員のご同行をお願いいたします。
- ・集合および再集合の時間・場所につきましては、事前に学生への周知をお願いいたします。
- ・申込書受付後、info-ref@fsc.chubu.ac.jp より、改めてご連絡いたします。