医療保健学部 学外実習用長期貸出申請書

医療保健学部の学生が長期に学外実習を行う場合に限り、**5冊まで**長期貸出を依頼することができます。

長期貸出の受付は、実習開始日の1週間前からとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出（受付）日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学科名 | 学籍番号 | 氏名 |
| 学科（ 専攻） |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実習科目名 |  |
| 実習期間 | 　　　　　　　　月　　　日（　　　）　～　　　　　　月　　　日（　　　） |
| 返却期限日 | 　　　　　　　　月　　　日（　　　）まで　※ |
| 指導教員名 | 承認印またはサイン |

　　　　　　　　　※返却期限日は原則実習終了日の翌週中、かつ**貸出日より60日以内**となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 資料ＩＤ　※ | 書名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　※資料ＩＤ欄には、図書バ―コード下の数字を左から８ケタ記入してください。

―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―

図書館記入欄

　　LIMEDIO転記：　　　　月　　　　日　　　　　　担当者：