

学生用図書推薦書

宛先：図書館情報管理課資料整備グループ
E-mail: lib.collection@adm.isct.ac.jp
学内便宛先：L-1

所属： _____

氏名： _____

個人番号： _____

E-mail： _____

電話番号（内線）： _____

備付希望館：大岡山図書館 すずかけ台図書館

コメント欄： _____

※学士課程生・大学院生の自学・自習用図書をご推薦願います。見出しが太字の欄は必ず記入してください。
※ご推薦は一人当たり年間5点までとします。

優先順位No.	著者/編者名	ISBN	価格
書名			
シリーズ名			
出版社		出版年	

優先順位No.	著者/編者名	ISBN	価格
書名			
シリーズ名			
出版社		出版年	

優先順位No.	著者/編者名	ISBN	価格
書名			
シリーズ名			
出版社		出版年	

優先順位No.	著者/編者名	ISBN	価格
書名			
シリーズ名			
出版社		出版年	

優先順位No.	著者/編者名	ISBN	価格
書名			
シリーズ名			
出版社		出版年	