

授業関連図書推薦書

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）： _____

授業科目： _____
開講時期： 前期 後期
 (第1・2クォーター) (第3・4クォーター)
対象者： 学士課程学生 大学院学生
備付希望館： 大岡山図書館 すずかけ台図書館
受講者数： _____人

コメント欄： _____

※この用紙は授業毎に作成をお願いします。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	