

# レファレンス調査申込票

S  
A  J  
B  その他

申込者	申込館 <span style="margin-left: 20px;">総合図・高槻・ミューズ・堺</span>	申込日 <span style="margin-left: 20px;">年 <span style="margin-left: 20px;">月 <span style="margin-left: 20px;">日</span></span></span>
	学籍番号又は所属	フリガナ氏名  連絡先番号（内線）
申込内容	<質問要旨・調査済み事項>	
回答・典拠	<input type="checkbox"/> 回答は以下のとおりです。      ※回答別紙（ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし）	
★上記の質問と回答を、質問者が特定されないように処理したうえで、レファレンス協同データベースに登録してもよろしいでしょうか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

**【事務処理欄】**

	日付	担当者 氏名	回答期限（希望） 日、次回来館予定
受付	/	レファ・高 ミュ・堺	
調査開始	/	レファ・高 ミュ・堺	
調査終了	/	レファ・高 ミュ・堺	
回答	/	レファ・高 ミュ・堺	

※本申込書に記入した個人情報については、レファレンス調査に関する業務（申込者本人への事務連絡を含む）以外の目的には使用しません。