

- ・授業枠のお申し込みは、要望事項以外すべて必須項目です。
- ・学生の方のお申し込みは、科目名・要望事項以外すべて必須項目です。
- ・職員の方のお申し込みは、科目名・学年が不要です。

図書館医学部分館 利用説明会申込書 (記入例)

申込者	学籍/職員番号	00012345	氏名	福大 太郎
	連絡先	taro @adm.fukuoka-u.ac.jp (内線 9999)		
受講者	該当するものにチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 学部学生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他()			
学科・所属	看護学科	学年	4年生	
科目名	看護研究	人数	5名	
希望日時	第1希望	令和8年4月23日(木) 9:30~10:30		
	第2希望	令和8年5月7日(木) 9:30~10:30		
開催場所	該当する場所にチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 医学部分館 情報サービス室(最大15名) <input type="checkbox"/> 医学情報センター棟4階CBT教室 (医学情報センター事務室にて申込者による予約が必要) <input type="checkbox"/> その他()			
説明内容	ご希望の内容にチェックを入れてください。※()の時間は目安です。			
	<input type="checkbox"/> 館内ツアー	(10~20分)		
	<input type="checkbox"/> 蔵書検索(図書、雑誌など)	(30~40分)		
	<input checked="" type="checkbox"/> ウェブサービス(MyLibrary、リモートアクセスなど)	(15分)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 文献検索(以下のデータベースも選択してください)	(20~30分) ※データベース 1件あたり		
	<input checked="" type="checkbox"/> 医中誌Web <input checked="" type="checkbox"/> PubMed <input type="checkbox"/> CiNii Research			
	<input checked="" type="checkbox"/> その他(CINAHL Plus、e-Stat)			
要望事項	実施に関するご要望、配慮が必要な参加者への対応などがあれば、ご記入ください。 老年看護に関する文献を探したい(キーワード:施設 医療安全) 医中誌とPubMed以外は実習なしでも可			

職員の方は、その他の欄に身分をご記入ください

筑紫病院図書室等、医学情報センター外での開催を希望される場合は、その他にご記入ください。

ご希望内容が時間内に収まらない可能性がある場合は、ご相談の上調整させていただきます。

文献検索例として必要なキーワードは、こちらにご記入ください

▼医学部分館スタッフ記入欄

受付日	年 月 日 ()	担当者	メイン:
受付者			サブ:
備考			

▼決裁欄

課長	課長補佐	係