

学習支援用推薦図書申込書

年 月 日

所 属:	氏 名:	内 線:	科 目:
------	------	------	------

No.	著者名	書 名	発行所	発行年	ISBN	価 格	推薦理由等
1							
2							
3							
4							
5							

- ※ 出版案内・カタログ等に印をつけてお送りいただく場合も、「学習支援用推薦図書申込書」をご記入のうえ、カタログを添付してお申し込みください。
- ※ 締切りは特にありません。年間を通じて随時受け付けます。
- ※ 推薦理由等のご記入をお願いします。
- ※ 推薦していただいた図書（推薦者、推薦理由）は、ライブラリーサービスWeb・OPACに掲載いたします。