

# 図書購入申込用紙(職員用)

秋田看護福祉大学附属図書館

申込日 H 年 月 日	学科 看護学科 ・ 福祉学科	氏名			
	著者	書名(シリーズ名・巻号数・版)	出版社	価格(税込)	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

メールでもお申し込みいただけます。 [tosho@well.ac.jp](mailto:tosho@well.ac.jp)