

秋田県立図書館レファレンス・サービス申込書(学校図書館用)

令和 年 月 日

学 校 名 担 当 者 名			
TEL		FAX	
質 問 事 項			
事 前 調 査 事 項	* 必ずこの欄は御記入ください 質問事項は何の資料に載っていたか・何で知ったのか・資料名・著者名・出版社・発行年・巻号 掲載頁・貴館での調査結果など、具体的に記入してください 調 査 済 資 料 (目 録 ・ 書 籍 ・ ホ ー ム ペ ー ジ 等) お よ び 結 果		

[回 答 欄]	回 答 日 月 日