

## 図書館データベース出前講習申込書

申込日	平成 年 月 日 ( )		
希望日時	平成 年 月 日 ( ) AM・PM ~ ( 分間)		
所属名	教室	申込者 職氏名 連絡先	TEL. MAIL
講習希望内容 (例:pubmed 基本 など)			
参加人数・職名等 (概略で可)			
会場	号室		
機器の有無 など	パソコン(Windows)	プロジェクタ	インターネット接続
	有 ・ 無	有 ・ 無	可 ・ 不可
* できれば上記機器等の環境を準備していただければありがたいです。			
備考 (ご希望等あればお書きください)			

日時等要望にお応えできない場合がありますが調整させていただきたいと思っております

図書館連絡先: TEL.212-5400 または内線 9400

メールアドレス liblec@koto.kpu-m.ac.jp