

見本

愛媛県立医療技術大学図書館

御中

〒 651-2103 神戸市西区学園西町 4-2

神戸市医師会看護専門学校
図書室 御中

文献複写を 件お願いいたします。

宛名シールとしてご利用ください。

(1/1)

JNLA	神戸 愛媛 医師 対 医大	申込 No. 100	日付 2017.8.21	受付 No.	発送日付										
	相 互 利 用	誌名 (書名) 日本看護研究学会雑誌	巻号 24(4)	頁 45-55	年 2001	著者 佐藤紀久江ほか	論題 看護基礎教育におけるリハビリテーション看護についての一考察	典拠 著作権に関する一切の責任は申込者が負います。 申込者： 所属 ○○科 氏名： ○○○○	複写料金 基本料 円 枚 円 送料 円 合計 円	領収 年 月 日 通信欄					
[]	□照会 □閲覧 □借用 ■複写 □その他	□所蔵なし	□欠本	□欠号	□未着 (巻 号まで到着)	謝絶	□貸出不能	□複写不能	□参照不完 (理由:)	□貸出中 (月 日頃返却予定)	□製本中 (月 日頃出来上がり予定)	□行方不明	□その他 (理由:)	〒651-2103 神戸市西区学園西町 4-2 神戸市医師会看護専門学校図書室 担当: ○○○○	FAX 078(795)4883(事務室) TEL 078(795)4884
	申込書														

JNLA	神戸 愛媛 医師 対 医大	申込 No. 100	日付 2017.8.21	受付 No.	日付										
	相 互 利 用	誌名 (書名) 日本看護研究学会雑誌	巻号 24(4)	頁 45-55	年 2001	著者 佐藤紀久江ほか	論題 看護基礎教育におけるリハビリテーション看護についての一考察	典拠 著作権に関する一切の責任は申込者が負います。 申込者： 所属 ○○科 氏名： ○○○○	複写料金 基本料 円 枚 円 送料 円 合計 円	領収 年 月 日 通信欄					
[]	□照会 □閲覧 □借用 ■複写 □その他	□所蔵なし	□欠本	□欠号	□未着 (巻 号まで到着)	謝絶	□貸出不能	□複写不能	□参照不完 (理由:)	□貸出中 (月 日頃返却予定)	□製本中 (月 日頃出来上がり予定)	□行方不明	□その他 (理由:)	〒651-2103 神戸市西区学園西町 4-2 神戸市医師会看護専門学校図書室 担当: ○○○○	FAX 078(795)4883(事務室) TEL 078(795)4884
	通知書														