

年 月 日

※推薦日の情報も明記ください

教員推薦図書【学生用】推薦票

推薦者名: _____

所属 : _____

NO.	著者名	書名・版・巻 (必須)	出版社	発行年	ISBN	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

* 適宜行を追加してください。

(注1) 書名を除き、不明な項目は空欄でもかまいません。

(注2) 提出期限 **随時**

提出先 総務部(附属図書館) 学術情報課 学術リソース管理係(図書担当)

Tel 042-329-7220 Fax 042-323-5994 E-mail l-book@u-gakugei.ac.jp

(エル)