

レファレンスサービス申込書

申込日 年 月 日()

利用者ID(学籍番号)	氏名
教職員・院生・学部生・短大生・ Ryugakusei・その他	連絡先(TEL/E-Mail)
質問要旨(事前調査・典拠等)	
希望回答期日 月 日()	

回 答		
受付日 月 日()	回答日 月 日()	担当係

提出先: 関西外国語大学図書館レファレンスカウンター