**レファレンス（調査・相談）申込票**

|  |
| --- |
| **氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**連絡先** |

より良い回答のため、太枠の中のご記入をお願いします。（分かる範囲で構いません。）

|  |
| --- |
| **質問内容** |
| **分かっていること** |
| **いつまでに必要ですか**（　　　　　月　　　　　日　　　　　時　　　　までに必要　） |
| **調査する範囲**  □意味や簡単な事実が分かれば良い　　　　　□背景や歴史など詳しく知りたい  □関連する文献をできるだけたくさん見たい  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **調査する資料**  □塩尻市立図書館の蔵書のみ　　　　　□他の図書館から取り寄せてほしい  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **質問の内容について、いつごろ、何でご覧になりましたか**  （　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　頃）  図書　　　　雑誌　　　　新聞　　　　インターネット　　　　その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※書名などが分かればお書き下さい。 |
| **その他（何か補足があればお書き下さい）** |

（図書館使用欄）

受付日時　　　年　　　月　　　日　　　担当者（　　　　　　　　　　）

回答期限　　　年　　　月　　　日　　　回答方法　　口頭　　　電話　　　文書　　　FAX