図書館利用説明会・文献検索講習会等申込書

				年	月	E
●代表者氏名:						
●所属:						
●電話番号/内線 :						
・メールアドレス:		@				
● 受講人数:名)希望日時: 	年	月	日	:	~
●希望時間: 30 分 ・ 60 分 ・ 90 %	分 ・ そのほか()
● 実施会場:		オプショ	ン: □	演習	□ 図書館ツフ	アー
●希望内容(該当のものにチェックを	つけてください。	複数選択	(可):			
図書館の使い方を知りたい						
□本・雑誌の借り方、図書館の	利用方法、医学	図書館のノ	レール			
図書・雑誌を検索・入手したい						
□医学図書館にある図書・雑誌	を検索・予約する	る方法、資	資料の並び	が方		
□本館(松江キャンパスの図書	韓)にある図書	を取り寄せ	せる方法			
□島根大学にない図書を取り寄	せる方法					
文献を検索・入手・整理したい						
□国内文献を探して入手する方	法(医中誌 Web	/ Shiman	e Links)			
□外国語文献を探して入手する	方法(PubMed/	Google S	cholar/S	himane Li	nks)	
□文献情報を整理する方法(Er	ndNote Basic)					
□上記以外のデータベースや文	献整理アプリを何	吏う方法				
(具体例をご記入ください:)	
その他ご希望があれば記入して下さ	さい					
例「授業と連動させたい」「インパ	クトファクターの調	べ方を知り	たい」等			

担当者(