

グループ別講習会申込書

希望日時（第3希望までご記入ください。）

注）グループ別の講習会は、火・木・金曜日の開館時間内（通常期：8：45～21：00，長期休業中：10：00～20：00）とします。なお、講習時間は1時間～1時間半程度を予定しています

第一希望 月 日（ ） : 希望日の1か月前までにお申し込みください
第二希望 月 日（ ） :
第三希望 月 日（ ） :

参加申込者

氏名（グループの場合は代表者名） _____ / 図書館カード番号 _____

* カード番号は、7桁の数字です

職種 看護師 ・ 助産師 ・ 保健師 ・ 養護教諭 ・ その他（ _____ ）

お勤め先・学校名（差し障りなければご記入ください） _____

代表者の連絡先（メールアドレスかFAX番号） _____

同時申込み者（ _____ ）名 *グループで申し込まれる方は、代表者以外の参加者名をご記入ください

参加者氏名 _____ / 参加者氏名 _____

参加者氏名 _____ / 参加者氏名 _____

以下の質問にお答えください（講習会の参考にさせていただきます）

問1. 講習会で知りたいことは何ですか。（複数選択可）

図書館の利用方法 ・ データベースの検索方法 ・ 雑誌の探し方 ・ 文献の取り寄せ方法

問2. 特に知りたいデータベースはありますか。（複数選択可）

医中誌web ・ CiNii ・ その他（ _____ ）

問3. これまでパソコンを使って文献検索をしたことがありますか。

全くない ・ あまりない ・ 少しある ・ よく使う

問4. 今、取り組んでいる研究テーマがありましたら、具体的に記入してください。

(_____)

問5. 講習会で特にお知りになりたいことなどがありましたら、具体的に記入ください。

(_____)

講習会の日時・内容について、調整の上、図書館からご連絡いたします。希望者多数の場合など、ご要望に添えないこともありますのでご了承ください。