

# 【教科書申込書】

お申し込み日 20 年 月 日

学部 学科 氏名：

居室・献本お届け先

TEL： E-mail

対象学部		対象学科		対象コース		対象学年			
開講時期	前期 後期 集中講義 ( / ~ / )	講義種別	必修 選択	曜日時間	曜	時限	受講予定数	献本希望数	
講義名				担当教員					
指定書名				出版社					
				著者					
				ISBNコード	978-				
				本のバーコードに記載がございます					
備考									

対象学部		対象学科		対象コース		対象学年			
開講時期	前期 後期 集中講義 ( / ~ / )	講義種別	必修 選択	曜日時間	曜	時限	受講予定数	献本希望数	
講義名				担当教員					
指定書名				出版社					
				著者					
				ISBNコード	978-				
				本のバーコードに記載がございます					
備考									

対象学部		対象学科		対象コース		対象学年			
開講時期	前期 後期 集中講義 ( / ~ / )	講義種別	必修 選択	曜日時間	曜	時限	受講予定数	献本希望数	
講義名				担当教員					
指定書名				出版社					
				著者					
				ISBNコード	978-				
				本のバーコードに記載がございます					
備考									

※書名につきましてはなるべく正確にご記入をお願いいたします。特に似通ったタイトルが多い本につきましては、第何版か、著者、ISBN などご記入いただくと、品違いの事故を防げますので、ご協力をお願いいたします。  
 ※本の仕入れ冊数や出版社により、献本依頼を出してもいただけない場合がありますので、予めご了承ください。  
 ※教科書・参考書などのお申込みはお早めに。採用品につきましては優先して手配をしていますが、入荷までに10日～3週間程度要する場合もございます。使用開始日が間近な場合は備考欄にその旨お書きください。  
 ※授業など複数で担当される場合は、採用の決まった図書から順次お申し込みください。  
 ※参考書や課題図書につきましては、授業開始以降も随時ご連絡いただきますようお願いいたします。

## 岐阜大学消費生活協同組合

医学部以外 TEL：058-230-1166 FAX：058-230-1167 E-mail：text@gucoop.jp 担当 笹木

医学部 TEL：058-230-1164 FAX：058-230-1165 E-mail：med@gucoop.jp 担当 野田