

[記入見本:赤字の部分を正確に記入してください。] 文 献 複 写 申 込 書

独立行政法人 国立特別支援教育総合研究所理事長 殿

下記のとおり申込みます。この申込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

[申 込 用]

申 込 機 関	機関名	市立 盲学校		Tel:000-00-0000	複写方法	電子複写・フィルム(ネガ・ポジ)・フィッシュ・引伸							
	所在地	〒000-0000 ××県 市 町1-1-1		Fax:000-00-0000		支出区分	私費 公費						
	担当者												
申 込 者	氏名	×		所属身分	教員								
	住所	〒000-0000 ××県 市 町1-1-1		Tel:000-00-0000	料 金 計 算								
誌名 (書名) 巻号 年 頁 著者 論題 版 その他	特殊教育学研究			Fax:000-00-0000	種 別	数 量	単 価	金 額(円)					
	Vol. , No.				電子複写	枚							
	2003				基本料	件							
	pp. -				フィルム	ネガ	コマ						
	他					ポジ	コマ						
	通常学級と情緒障害学級の連携によるADHD児への教育的支援:よりよい教育環境の構成を目指					フィッシュ	枚						
					引伸		枚						
							枚						
					通信費								
					送料								
				合計									
典 拠	国立特別支援教育総合研究所 特別支援教育関係文献目録			支払方法	銀行振込 郵便振替 為替 現金 切手								
文献所在			請求記号		謝絶	所蔵なし 複写不能 参照不完(誌名・書名・巻号・年・頁・著者・論題・版) 貸出 (月 日頃申込のこと) 製本 その他							
申込	H15年4月1日	受付	年 月 日	仕上り	通信欄								
						年 月 日	送料請求	年 月 日	発送	年 月 日	仕上り	No.	年 月 日

太枠内だけ記入してください。

