

# 情報リテラシー支援講習会申込書（授業/ゼミ・グループ/個人）

※ 授業で採用いただく場合は、授業担当の先生も講習会にお越しくださいますよう、  
 お願い申し上げます。

申込日付：令和 年 月 日

申込者	所属	人文・教育・医学・工学・生資・共通・その他（ ）		
	氏名		E-mail	
	身分	学部生（ ）年 / 修士（ ）年 / 博士（ ）年 / 教員 / その他（ ）		
*授業で 採用の場合	授業名		前期・後期・通年	曜日 時限
	教員名	（内線： メール： ）		

・ 講習会受講 対面式の講習会 / オンライン

・ 希望コース

	コース	会場
<input type="checkbox"/>	図書館ツアー	附属図書館
<input type="checkbox"/>	蔵書検索入門（三重大 OPAC, CiNii Research）	/
<input type="checkbox"/>	国内文献検索講習会 （三重大大学 OPAC, CiNii Research）	
<input type="checkbox"/>	海外文献検索講習会（理系） （三重大大学 OPAC, CiNii Research, Web of Science）	
<input type="checkbox"/>	海外文献検索講習会（文系） （三重大大学 OPAC, CiNii Research, 機関リポジトリ等）	
<input type="checkbox"/>	書庫利用ガイダンス	附属図書館
<input type="checkbox"/>	その他	/
備考		

※対面式の講習会を申し込みの場合は、以下をお書きください。

・ 講習会日時 令和 年 月 日（ ） コマ : - :

・ 実施時間 45分 / 60分 / 90分 / その他（ ）

・ 講習会場 附属図書館（18名まで）

その他（ ）

・ 受講者数 \_\_\_\_\_ 名

・ 受講者の学年 学部 年 / 修士 年 / 博士 年 / その他（ ）

・ 受講者の専攻 \_\_\_\_\_

【お問合せ先】 附属図書館 サービス企画担当（情報リテラシー）

（内線 9089 / literacy@ab.mie-u.ac.jp）