

図書館(室)名(会員番号)		東京都看護協会図書室 (B3-012)
連絡先		〒:160-0023 住所:東京都新宿区西新宿4-2-19 係名: Tel:03-6300-5798(直通) Fax:03-6300-0875(2階事務局設置) E-mail:tosho@tna.or.jp URL:https://www.tna.or.jp/nurse/education/library/ <input type="checkbox"/> NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号:
受付方法		<input type="checkbox"/> NACSIS ILL <input checked="" type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> Tel <input checked="" type="checkbox"/> E-mail
受付様式		<input checked="" type="checkbox"/> JMLA様式 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (他様式も可)
受付の制限		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり: 内容 ()
文献複写	料金	白黒: @ 50 円 カラー: @100 円 Fax: @ 円 [サイズで異なる場合は下記に注記] その他 ()
	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 後納 (<input type="checkbox"/> NACSIS相殺 <input checked="" type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> 為替) <input type="checkbox"/> 前納 () <input type="checkbox"/> その他 () 郵便口座 番号: 00100-0-567540 名義: 公益社団法人 東京都看護協会 銀行口座 銀行名: 支店名: <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 番号: 名義:
	FAX送信 平日	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (9:00 ~ 17:00) <input type="checkbox"/> 否 備考()
	FAX送信 土曜	<input type="checkbox"/> 可 (~) <input type="checkbox"/> 否 備考()
	カラーコピー受付	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (申込時にカラーコピーの指定がある場合のみ) <input type="checkbox"/> 否
	一日の申込件数の制限	<input checked="" type="checkbox"/> あり (5 件) <input type="checkbox"/> なし 備考 ()
現物貸出	現物貸出	<input type="checkbox"/> 可 期間: 日 冊数: 冊 備考() <input checked="" type="checkbox"/> 否
	支払方法	料金: 支払方法: その他()
	返送方法	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり ()
来館複写受付時間		平日: 9:00 ~ 17:00 土曜日: 13:00 ~ 17:00 備考(第2・第4土曜日開室)
電子ジャーナル受付		<input type="checkbox"/> 可 () <input checked="" type="checkbox"/> 否
複写元の媒体		<input type="checkbox"/> 電子ジャーナル優先 <input checked="" type="checkbox"/> 冊子体優先 備考()
別置資料受付		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 備考 ()
所蔵調査		<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 備考 ()
特記事項		