

<< オンデマンド検索相談申込書 >>

◎ オンデマンド検索相談のお申込みは、原則1回とさせていただきます。 ◀..... □(左記確認済みチェック欄)

◆ 本申込書は印刷した上、ご利用ください。

◆ ※がついた項目は必ずご記入いただき、FAX、メール添付、来館にてご提出ください。

お名前※

ご所属・学年※

指導教員

メールアドレス※

お電話番号

ご相談に関する記載事項

日時※

第一希望 月 日 : ~ :
第二希望 月 日 : ~ :
第三希望 月 日 : ~ :

※原則として平日8:45-17:00までの時間帯でご指定ください。

※60分程度の相談時間を予定していますが、ご希望の所要時間があればご指定ください。

※希望日の3開館日前(土・日曜開館を除く)までの予約制です。

場所

※特にご指定がない場合には信濃町メディアセンター内になります。

相談
内容※

☐ 先行文献を探したい
☐ 統計データ・尺度を探したい
☐ インタビューを通してテーマの整理をしたい
☐ そのほか

データ
ベース※

☐ PubMed ☐ Web of Science ☐ 医中誌Web ☐ 分からない
☐ そのほか

研究・検索状況に関する記載事項

検索の
目的

☐ 修士論文作成のため
☐ 学会誌への投稿・学会発表
☐ レポート・課題のため

テーマ※

☐ 全く決まっていない
☐ ある程度決まっている
☐ 研究計画書提出済み

キーワード、CQ、研究計画書、関連する参考文献など
関連資料を別途レファレンス担当宛てにお送りください

データベースの
習得状況

☐ 絞り込み検索や履歴検索の方法を知っている
☐ MeSHから検索語を探したことがある
☐ そのほか

そのほか、連絡事項がありましたらご自由にご記載ください。

* お預かりした個人情報は、図書館サービス提供のための連絡にのみ使用いたします。

* 慶應義塾の個人情報保護法に関する基本方針はウェブサイトをご参照ください。 <https://www.lib.keio.ac.jp/med/>

事務用記入欄

受付日: _____

受付者: _____

提出資料の有無: 有・無

慶應義塾大学信濃町メディアセンター レファレンス担当(平日8:45-17:00)

03-5363-3725 内線:62755

FAX:03-5363-3859

smc-ref-group@keio.jp