

図書館利用証発行申込書

(様式1)

滋賀医科大学附属図書館長 殿

下記のとおり申し込みますので、図書館利用証の発行方お願いします。

フリガナ	20	年	月	日		
氏名	_____	印				
		※本人自著の場合は押印省略可				
所属長名	_____	印				
		(必須)				
所属講座等	_____	内線	_____			
自宅住所	〒 _____					

自宅or携帯TEL	()	—	_____			
e-mail	_____					
身分(該当するものを○でかこんで下さい。)						
a 非常勤講師 b 非常勤職員						
c 外国人客員研究員						
d その他(_____)*						
*記入例:他病院研修医, 看護師特定行為研修生, 客員教員, 客員研究員, 派遣職員, 治験コーディネーター, 等						
雇用期間	20	年	月	日		
研究期間	_____	~	20	年	月	日
いずれかに○をつけて下さい。1. 新規発行 ※1週間後に、利用証の交付を受けて下さい。						
2. 紛失再発行 ※1週間後に、利用証の交付を受けて下さい。						
3. 継続 現在の利用者番号: _____						
※1週間以内に連絡がなければ、承認されたものとご判断ください。						

(太枠内のみ記入して下さい。)

新:利用者ID	_____	
旧:利用者ID	_____	
利用開始日	____/____/____	
有効期限日	____/____/____	所属コード _____
紛失日	____/____/____	
備考	_____	

※ 利用期間は当該年度内のみです。期間終了後「利用証」は返却して下さい。
なお、次年度にわたる時は「利用証」は返却せずに継続の申請のみ行って下さい。

利用証受領
20 年 月 日

情報課長	主幹	利支係長	主任

< 記入していただいた個人情報、当館の図書館サービス及びそれに係る連絡等の管理運營業務以外の目的に利用することはありません。 >