

図書館利用者カード交付申請書

申込日	年 月 日
-----	---

アール医療専門職大学図書館長 殿

調査研究を目的とした図書館資料の利用のため、下記のとおり申請します。

申請区分	☐ 新規 ☐ 更新（利用者ID: _____） ☐ 再発行		
フリガナ 氏名		性別	身 分
			☐ 教員 ☐ 職員 ☐ 非常勤講師 ☐ 学生 ☐ 一般 ☐ 非常勤職員 ☐ 科目等履修生 ☐ 卒業生 ☐ 他(_____)
生年月日	(西暦) 年 月 日		
住 所	〒 (TEL : _____)		
メールアドレス	[違いが分かりにくい文字にはフリガナ、説明をご記入ください。]		
所 属	学科 [本学園所属以外の方は、通勤先・通学先名をご記入ください。]		

- ・ご記入の個人情報は図書館業務にのみ使用し、第三者に開示・提供することはありません。
- ・利用者カード交付後、申請内容に変更が生じたときは速やかに変更手続きをしてください。
- ・利用者カードの有効期限は当該年度末です。新年度になりましたら更新の手続きをお願いいたします。
- ・本学教職員・学生の教育研究及び学習に支障のない範囲でのご利用をお願いいたします。

【図書館使用欄】

利用者カードID									
所属1	所属2	確認書類				所属1	所属2	確認書類	
21201	-	☐ 身分証 ☐ 図書館許可書 (有効期限: / /)				22305	300-700	☐ 学生証	
21202							800	☐ 身分証 ☐ 図書館許可書 (有効期限: / /)	
21103	-	☐ 科目等履修生証					900		
22507	-	☐ 身分証・紹介状				22406	-	☐ 身分証・卒業証明書類	
備 考									

紹介教員

受付	入力	確認