

新潟医療福祉大学図書館カード申請書 (非常勤)・臨床教員)

※太線内を記入し、カウンターにお出してください。その際、必要に応じた証明書をご提示いただきます。
 ※所属が複数ある場合は、1つをご選択ください（複数毎のカード発行はいたしません）。

※この申請書に記載いただきました内容は、本学図書館業務で使用する以外の目的では一切使用いたしません。

所属	<input checked="" type="checkbox"/> 非常勤講師	<input type="checkbox"/> 臨床（教授・助教授・講師）
氏名	川がナ	男・女 19 年 月 日生まれ
住所	〒	
連絡先	自宅 携帯	メールアドレス
勤務		
担当科目		

カードの有効期限はお申込日の年度末まで、1年ごとの更新が必要です。
 貸出期間30日、上限10冊までの貸出が可能です。

- ・受付日 年 月 日
- ・受付者 _____
- ・カード渡し予定日 年 月 日
- ・利用者番号

9	9	1						
---	---	---	--	--	--	--	--	--
- ・利用区分 (非常勤 12) (臨床 13)
- ・登録区分 (新規 / 更新)
- ・有効期限 _____ 年 3月 31日
- ・受渡日 _____ 年 月 日 (受付者)
- ・備考・特記事項