

図書館利用申請事項変更届 (教職員等・大学院生等・学生)

平成 年 月 日

福島県立医科大学附属学術情報センター長 様

ふりがな  
氏名 (自署)

このたび、下記のとおり図書館利用申請事項を変更したので届け出ます。

記

|                   |          |                 |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|----------|-----------------|---|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 所属名<br>(学部学生は学部名) |          | 職名<br>(学部学生は学年) |   | 職員番号又は<br>学籍番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更事項              | 変更前      |                 | 変更後   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 機械警備ICカード番号       |          |                 | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |          |                 |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな<br>氏名        |          |                 |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所属名<br>(学部学生は学部名) |          |                 |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 職名等 (学部学生は学年)     |          |                 |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 職員番号又は学籍番号        |          |                 |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学内連絡先             |          |                 | 内線電話番号 ( )  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学外連絡先             |          |                 | 電話番号 ( )  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自宅住所              |          |                 | 〒<br>電話番号 ( )   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 帰省先住所             |          |                 | 〒<br>電話番号 ( )   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更年月日             | 平成 年 月 日 |                 |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*大学で機械警備ICカードの再発行を受けた場合、この様式で届け出てください。

(学術情報センター処理欄)

|          |                            |     |           |     |
|----------|----------------------------|-----|-----------|-----|
| センター長    | 室長                         | 副室長 | 図書館・展示館担当 | 担当者 |
|          |                            |     |           |     |
| 登録事項変更処理 | <input type="checkbox"/> 済 |     |           |     |
| 備考       |                            |     |           |     |