

図書館利用申請事項変更届 (教職員等・大学院生等・学生)

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 (学部学生は学部名)	職 名 (学部学生は学年)	職員番号又は 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" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
ふり 氏	がな 名											
所 属 名 (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		〒  電話番号 ( )										
帰 省 先 住 所		〒  電話番号 ( )										
変 更 年 月 日	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				