

図書館利用申請事項変更届 (教職員等・大学院生等・学生)

令和 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"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </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	令和 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				