第１号様式（２）学生用

図書館利用申請書（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

（自署）

図書館の利用について、下記のとおり（申請・再申請）します。

なお、利用にあたっては附属学術情報センター図書館・展示館管理細則及び同利用細則を遵守し、万が一事故あるときは責任を負うことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □　利用申請　　　　□　時間外利用申請 |
| 所属名 | □　医学部　　　　 □　看護学部　　　　□　保健科学部　　□別科 |
| 学籍番号 |  | 学 　　年 | 第　　　学年 |
| 自宅 | 住所〒　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 帰省先（自宅以外の連絡先） | 住所〒　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） |
| E-mailアドレス |  | 携帯電話番号 |  |
| 機械警備ICカード番号 |   □カードなし　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊大学発行のICカードをお持ちの方はカードに記載されている８桁の番号を記入してください。　＊「カードなし」の方には、図書館利用ICカードを貸与します。カード紛失等の場合は弁償となります。 |

（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 |
|  |  |  |  |  |  |
| 図書館ICｶｰﾄﾞ番号 |  |  |
| 登録・交付年月日 | 　 　年　　月　　日 |  |
| カード受領者署名 |  |  |
| 備　　　　　　考 |  |