

記入例

総合図書館利用申請書

北海道医療大学総合図書館長 殿

北海道医療大学総合図書館・札幌あいの里分館の利用を希望するにあたり、下記の通り申請いたします。
 なお、利用にあたっては貴大学の「総合図書館利用規定」を遵守いたします。

※太枠内をご記入ください。

記

※太枠内記入のこと

申請年月日	平成 ×× 年 × 月 × 日	区 分
ふりがな	ほくりょう はなこ	性別 <input type="checkbox"/> 学内利用者 所 属: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 本学卒業生 卒業学部: 薬 ・歯・衛生専 ・看・心・リハ・札幌専 卒業年度 (2015) 年度 <input type="checkbox"/> 学外利用者
氏 名	北療 花子	
自宅	〒×××-×××× 石狩郡当別町金沢××× TEL: 0133-××-×××× MAIL: ×××@×××.ne.jp	
勤務先等	名 称	職 種
	住 所	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 理学・作業療法士 <input checked="" type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 介護、福祉職 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用者証発行	希望する 希望する ・ 希望しない	
利用目的	資料閲覧、貸出のため ・ 文献検索のため ・ その他 ()	

※ご記入頂きました個人情報、利用証の作成及び図書館利用の為のみに使用いたしますので、ご了承ください。
 本学病院に入院されている方が、図書館の利用を希望される場合は、ナースステーションにお申し出ください。

[事務記入欄]

受付番号	No.	登録番号	申請区分	新規・更新・再発行
確認書類	免許証・保険証・学生証・その他 ()			
有効期限	平成 年 月 日 ~ 平成 年 3 月 31 日			
備考	(来館理由) ・直接来館 ・本学図書館HPを見て ・北海道看護協会からの紹介 ・当別町内の図書室からの紹介 ・その他			

館長	課長		