

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。

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			<input type="checkbox"/> 学内利用者 所 属: _____ <input type="checkbox"/> 本学卒業生 卒業学部: ・薬・歯・衛生専 ・看・心・リハ・札医専 卒業年度 ()年度 <input type="checkbox"/> 学外利用者
氏 名			
	性別		
	<input type="checkbox"/> 男性		
	<input type="checkbox"/> 女性		
自宅	〒 TEL: MAIL:		
勤務先等	名 称		職 種 ・医師 ・歯科医師 ・薬剤師 ・看護師 ・介護、福祉職 () ・心理、言語職 ・理学、作業療法士 ・歯科衛生士 ・その他 ()
	住 所	〒 TEL:	
利用者証発行	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は、利用証の作成及び図書館利用の為にのみ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		

北海道医療大学総合図書館