

## 新潟医療福祉大学図書館カード申請書

太線内を記入し、カウンターにお出してください。その際、必要に応じた証明書をご提示いただきます。  
所属が複数ある場合は、1つをご選択ください(複数枚のカード発行はいたしません)。

この申請書に記載いただきました内容は、本学図書館業務で使用する以外の目的では一切使用いたしません。

身分	実 習	愛広会 愛宕福祉会	卒業生	学会員
氏名	フリガナ -----		男 ・ 女 19      年      月      日生まれ	
住所	〒			
連絡先	自宅		メールアドレス(携帯不可)	
	携帯			
勤務				
卒業	学科                      年卒業		旧学籍番号(8桁)	

本学の卒業生は記入してください。身分が卒業生の方は必須です。

受付時	・受付日	_____年 _____月 _____日	・担当	_____
	・受渡予定日	_____年 _____月 _____日		
	・未確認事項	無                  有 ( 所属 / 本人 )		
	・発行費200円徴収(身分が<卒業生>の場合は必須)	無      済      未済		
	・備考・特記事項			

作成時	・利用者番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">□</td> </tr> </table>	8	8	□	□	□	□	□	□
8	8	□	□	□	□	□	□			
	・利用区分	実習 20    愛広会 21    卒業生 22    学会員 23								
	・登録区分	新規      更新                      ・担当 <u>デ)</u> _____								
	・有効期限	_____年 _____月 _____日      ・担当 <u>パ)</u> _____								

受渡時	・受渡日	_____年 _____月 _____日	・担当	_____
	・ご署名	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>		

確かに受け取りました。