

平成 年 月 日 申請

図書館利用カード交付申請書

日本赤十字北海道看護大学 図書館長 様

図書館利用カードの交付を申請します。

太枠内のみ記入してください

氏 名	かな		印
	漢 字		
生 年 月 日	(大・昭・平)	年 月 日	歳
申請種別 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> オホーツク地域の医療従事者		学務課 確認印
	卒業年 _____ 年 学籍番号 _____ <input type="checkbox"/> 本学卒業生 *本学卒業生として申請する場合は、学務課に運転免許証等の身分証明書を提示のうえ、学務課確認印をもらってください。		
	<input type="checkbox"/> 図書館長が認めた者()		図書館長 確認印
住 所	〒 _____		
自 宅 電 話	() _____		
携 帯 電 話	() _____		
勤務機関	名 称		
	住 所	〒 _____	
	電 話	() _____	

個人情報は、図書館利用サービスのためにのみ使用します。

利用カード番号	A	A
交付年月日	平成	年 月 日