

## 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	年 月 日	区 分
ふりがな		<input type="checkbox"/> 一般学外者 <input type="checkbox"/> 本学卒業生 卒業学部：・薬・歯・看護・心 ・リハ・衛生・認定・札幌医専 卒業年度：（ ）年度 <input type="checkbox"/> 学内者
氏名		
住所	〒	<input type="checkbox"/> 学内者 所属：薬・歯・看護・心・リ・医技・その他（ ）
電話番号	— —	
メールアドレス	@	
勤務先・学校等	所属：学生・院生・教職員（学校名記載の場合のみ選択）	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 （ ）
TEL	— —	
利用証発行	発行する ・ 発行しない(申請日当日のみ利用可、貸出不可)	
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。

[事務記入欄]

受付番号	No.	登録番号	G	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	年 月 日 ～				年 3 月 31 日
備考	[来館理由] ・直接来館 ・ 本学図書館HPを見て ・ 紹介（ ） ・ その他（ ） [特記事項]				

館長	課長		

北海道医療大学総合図書館