

郵送による利用証発行申請書（卒業生）

日本福祉大学付属図書館長 殿

図書館の利用について身分証の写しを添えて下記のとおり申請します。なお、利用にあたっては「日本福祉大学付属図書館利用規程」等を遵守し、利用上の責任を負うことを誓約します。

申請年月日	20 年 月 日	申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新
利用者ID（更新のみ）	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	西暦	年 月 日
所 属 (該当に○)	① 本学卒業生(大学) [90001] ② 本学卒業生(大学院) [90002] * 研究生・履修生等および専門学校卒業生は「一般」での登録となります。		
学籍番号など	学籍番号： _____ 卒業年度 _____ (在学時の姓： _____) [_____]		
現住所	〒 _____		
	TEL(自宅)	- -	TEL(携帯) - -
	Email： _____ @ _____		
添付した身分証	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
	* 身分証は現住所が分かるものにしてください。 * 身分証に裏書がある場合は両面の写しを添付してください。		

※利用期限は当該年度末までです。年度を超える利用に際しては、利用登録の更新が必要です。

※個人情報については、本件目的以外には使用しません。

事務処理欄	登録館	美浜
利用者区分	①② <input type="checkbox"/> 卒業生 [3000]	
有効期限	20 年 3 月 31 日	
身分証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
返却チェック	<input type="checkbox"/> すべて返却 ※更新および、新規登録時 (在学の状況を確認)	
(卒業生チェック)	※新規登録時のみ <input type="checkbox"/> LIMEDIO <input type="checkbox"/> 同窓会会員名簿	
入力チェック	<input type="checkbox"/> 必須 (利用者ID・氏名・利用者区分)	
	<input type="checkbox"/> 全て コードB(地域)、メールアドレス2 [現住所のEmail]、 学生教員番号[学籍番号]	

受付	確認	課長	館長
			職印略