

(申込日： 年 月 日)

兵庫医科大学卒業生向け 電子ジャーナル利用申込書

注) 太枠の中をご記入ください。

卒業年度	年卒	緑樹会支部名	
氏名	フリガナ：		
住所	〒		
勤務先			
勤務先住所	〒		
電話(連絡先)			
e-mail アドレス	@		

* ご記入いただいた個人情報は、当該目的の範囲内で取扱いいたします。

誓約書

図書館長 殿

兵庫医科大学図書館の電子ジャーナル「メディカルオンライン」を利用するに際し、ID・パスワードを紛失遺漏することはありません。これに違反した場合の一切の責任は、申込者である私が負うこととします。

氏名： _____ 印

利用年月日	年 月 日	申込No.
ユーザーID	パスワード	
注1) 契約規約により、利用者の氏名及び所属を電子ジャーナル提供元に報告いたしますので、ご了承ください。 注2) 申込書の記載に変更のある場合はご連絡ください。 注3) サービスを解約される場合は、兵庫医科大学卒業生「電子ジャーナル利用解約届」にご記入のうえ、郵便又は FAX にて下記図書館宛にお送りください。		

送付先： 兵庫医科大学図書館
〒663-8501 西宮市武庫川町 1-1
TEL：0798-45-6289 FAX：0798-48-8045