

(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・遺漏することはしません。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 : 0798-45-6277 FAX : 0798-48-8045