利用券（バーコード）番号：

申請日：20　　年　　月　　日

図書館長　殿

兵庫医科大学神戸キャンパス図書館利用登録申込書（卒業生・修了生）

貴学図書館の利用を希望しますので、下記のとおり申込みいたします。
利用に際しては、貴学規程・注意事項を守り、図書館員の指示に従います。
また、下記事項について変更が生じた場合は速やかに届け出ます。

※枠内すべてご記入ください

ふりがな		学籍番号	
氏　　名	（旧姓　　）		
現　住　所	〒　　－		
電話番号/ E-mail	－　　－　　／　　@		

この用紙に記入された個人情報は図書館業務に限定して利用いたします。

□ 上記確認しました

【添付書類及び同封物】

□　顔写真１枚 縦 3cm×横 2.4cm（申請者本人のみを撮影した写真）※上半身、正面、無帽、無背景
□　身分証明書（運転免許証・健康保険証等）のコピー
□　返信用封筒（定形長形３号サイズ）　※要【110 円分】切手貼付

【宛先及び問合せ先】

兵庫医科大学神戸キャンパス図書館
住 所 ：〒650-8530　兵庫県神戸市中央区港島１丁目 3-6
TEL / Mail：078-304-3050 / lib@ml.hyo-med.ac.jp （応対時間：平日 8:30～17:00）

※ 封筒には「図書館利用登録申込書在中」と朱書きすること。
※ 土曜日・日曜日・祝日、年末年始休業及び夏季一斉休業中は発行できません。
※ 時期によっては発行に数日かかる場合がありますので、余裕をもってお申込みください。

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊事務記入欄＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

確認	有効期限日	受付・発行	発送
新規 ・ 継続 ・ 再発行	20　　年 3 月 31 日	月　日	月　日

再発行	紛失利用券（バーコード）番号	新規利用券（バーコード）番号