

医学図書館特別利用登録等申請書(教職員・大学院生用)

Application Form for Registration of Library

総合情報メディアセンター医学図書館長 殿

医学図書館の特別利用等について下記のとおり申請しますので、ご許可ください。なお、利用にあたっては医学図書館の諸規則を遵守し、万一事故が生じた場合は、申請者においてその責めを負います。

申請日 Date	年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 変更 [旧 ID No.が変わった方は旧番号もご記入ください]
フリガナ Furigana		
氏名 Name		
学籍番号 Student ID		在学中の職員は両方の番号をご記入ください
職員番号		有効期限 Validity 年 月 日
身分 Position	教職員 Staff	大学院生 Grad Stu
	<input type="checkbox"/> 教員(非常勤講師は除く) <input type="checkbox"/> 名誉教授 <input type="checkbox"/> 医員・研修医 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 技術系職員 <input type="checkbox"/> 事務系職員 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 医科学専攻 GM <input type="checkbox"/> 保健学専攻(前期・後期) GH <input type="checkbox"/> 生命医科学専攻 BM <input type="checkbox"/> パブリックヘルス学環 PH <input type="checkbox"/> 医理エレギュラトリーサイエンス学環 RS
所属 Department	講座・研究室 科・部・分野等 Laboratory	内線 Ex. PHS
電話番号 Phone		
E-mail		
Web権限付与	<input type="checkbox"/> Web版相互利用申込サービス(私費扱) (Web上で他機関への文献複写・図書借用の依頼ができます。(全学認証アカウントの取得が必要))	
特別利用	<input type="checkbox"/> 特別利用登録(※下の誓約書にもご記入ください) (閉館時でもカード入退館システムにより館内を利用できます。(年末年始除く))	

[図書館記入欄]

Web版相互利用申込サービス 特別利用登録 登録日: 令和 年 月 日

誓約書

私は、特別利用をするにあたり、以下のとおり誓約いたします。

- 別紙「医学図書館特別利用要項」および医学図書館の諸規則を遵守します。
- 利用マニュアルにある注意事項(食べ物を持ち込まない、不正利用をしない等)を厳守します。
- 特別利用要項や諸規則に反した場合、利用停止や弁償等の責任を負います。

年 月 日 氏名(自署)

※この申請書により取得した個人情報は図書館業務にのみ使用します。

※大学院在学中の教職員は学籍番号での登録となりますが、不都合がある場合には申請時にご相談ください。