

# 利用カード申込書

## (学内者用)

**新規** 利用有効期限は年度末（3月31日）です。

**再発行**

**有効期限更新**

利用カードの利用者 ID をご記入ください。(利用者 ID : \_\_\_\_\_ )  
現在の利用カードをこのままご利用ください。

◎ 必要事項を記入してください。

◎ 当大学での在籍が確認できない場合、利用カードを使用できないことがある旨、ご承知おき下さい。

申 込 日	2 0 _____ 年 _____ 月 _____ 日
所 属	<input type="checkbox"/> 薬学部 <input type="checkbox"/> 理学部 <input type="checkbox"/> 健康科学部 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
身 分	<input type="checkbox"/> 非常勤講師 <input type="checkbox"/> 訪問研究員 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
学 内 連 絡 先	担当教員名または所属教室名 ( _____ ) 内線 ( _____ )
カナ氏名	
氏 名	
電 話	電話 ( _____ )
メールアドレス	
学内 ID*	<input type="checkbox"/> 有 ( ID : _____ ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中または申請予定

\* WebMAIL のログイン ID または学内ネットワークを利用する時の ID

\* 申請中または申請予定の場合、ID 取得後、メディアセンターにご連絡ください。

以下は記入不要です。

利用 者 ID	
有 効 期 限	2 0 _____ 年 _____ 月 _____ 日
メ モ	