

記入サンプル:ICカードをお持ちの方

MyLibrary利用申請書

【NWC行き】

申込年月日 2022年 7月 10日

太枠内をご記入ください

フリガナ	ミヨウジ ナマエ
氏名	名字 名前
所属	医学メディアセンター
ICカード発行済み利用者は職員番号	123456
バーコード付き利用カードの利用者はカード番号	

受付カウンター

- 習志野メディアセンター
 医学メディアセンター本館
 大橋病院図書室
 佐倉病院図書室
 看護学部図書室
 佐倉看護専門学校図書室

対応係印

--

MyLibrary利用申請書

【メディアセンター控え】

申込年月日 2022年 7月 10日

太枠内をご記入ください

フリガナ	ミヨウジ ナマエ
氏名	名字 名前
所属	医学メディアセンター
ICカード発行済み利用者は職員番号	123456
バーコード付き利用カードの利用者はカード番号	
連絡先	電話/内線/PB/メールアドレス 等 内線1234
在籍日	2023年 3月 31日 まで
認証IDの入力 (バーコード付利用カードの場合)	年 月 日 完了



備考

--

対応係印

入力係印

--	--

記入サンプル:バーコード付き利用カードをお持ちの方

MyLibrary利用申請書

【NWC行き】

申込年月日 2022年 7月 10日

太枠内をご記入ください

フリガナ	ミヨウジ ナマエ
氏名	名字 名前
所属	医学メディアセンター
ICカード発行済み利用者は職員番号	
バーコード付き利用カードの利用者はカード番号	B00000000

受付カウンター

- 習志野メディアセンター
- 医学メディアセンター本館
- 大橋病院図書室
- 佐倉病院図書室
- 看護学部図書室
- 佐倉看護専門学校図書室

対応係印

MyLibrary利用申請書

【メディアセンター控え】

申込年月日 2022年 7月 10日

太枠内をご記入ください

フリガナ	ミヨウジ ナマエ
氏名	名字 名前
所属	医学メディアセンター
ICカード発行済み利用者は職員番号	
バーコード付き利用カードの利用者はカード番号	B00000000
連絡先	電話/内線/PB/メールアドレス 等 内線1234
在籍日	2023年 3月 31日 まで
認証IDの入力 (バーコード付利用カードの場合)	年 月 日 完了

備考

対応係印	入力係印

記入サンプル:ICカード, バーコードカードをお持ちでない方

MyLibrary利用申請書

【NWC行き】

申込年月日 2022年 7月 10日

太枠内をご記入ください

フリガナ	ミヨウジ ナマエ
氏名	名字 名前
所属	医学メディアセンター
ICカード発行済み利用者は職員番号	
バーコード付き利用カードの利用者はカード番号	

受付カウンター

- 習志野メディアセンター
- 医学メディアセンター本館
- 大橋病院図書室
- 佐倉病院図書室
- 看護学部図書室
- 佐倉看護専門学校図書室

対応係印

--

MyLibrary利用申請書

【メディアセンター控え】

申込年月日 2022年 7月 10日

太枠内をご記入ください

フリガナ	ミヨウジ ナマエ
氏名	名字 名前
所属	医学メディアセンター
ICカード発行済み利用者は職員番号	
バーコード付き利用カードの利用者はカード番号	
連絡先	電話/内線/PB/メールアドレス 等 内線1234
在籍日	2023年 3月 31日 まで
認証IDの入力 (バーコード付利用カードの場合)	年 月 日 完了



備考

--

対応係印

入力係印

--	--