

# バーコード付き利用カード作成申込書

申込年月日 年 月 日

太枠内をご記入ください

フリガナ	
氏名	
所属	
身分	実習生 研究生 その他( )
在籍日	年 月 日 まで
カード番号	メディアセンターで記入
備考	

\*このカードは本学に在籍している期間、有効です。他人への貸与・譲渡はできません。紛失した場合はカウンターに申し出てください。

医学メディアセンター