

バーコード付き利用カード作成申込書

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
身分	実習生
在籍日	2023年 3月 31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