

図書館特別利用登録申請書

浜松医科大学附属図書館長 殿

浜松医科大学附属図書館の特別利用の（交付・更新・再発行）希望しますので、登録を申請します。

なお、利用に当たっては浜松医科大学附属図書館特別利用要項及び取扱要項を遵守します。

令和 年 月 日

申請内容	交付 更新 再発行 （該当に○をつける）
所属	
ふりがな	
氏名 （自署）	印
E-mail	
連絡先	自宅（住所）
	電話（自宅・携帯）
	電話（職場）

注）この申請書に記載していただいた個人情報は、図書館の特別利用及びその他図書館からの通知、問い合わせの目的に利用します。

IDM 番号	受付年月日	登録年月日	返却年月日

館長	次長	学術情報課長	情報サービス係長	担当者
/				