

学外者利用申請書【HPS受講生用】

静岡県立大学短期大学部附属図書館長
 静岡県立大学附属図書館小鹿図書館長 様

調査・研究のため貴館の所蔵する資料を利用したいので、利用証の交付を申請します。
 利用にあたっては、定められた規則を遵守します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再発行	申請日	年 月 日
ふりがな		生年月日 (西暦)	年 月 日
氏名			
受講講座	年度 HPS養成講座 HPS週末養成講座		
現住所	〒		
電話番号		E-mail	
所属 (勤務先・学校名)			
職業・身分等	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 会社・団体等職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他		
	以下に該当する方はチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 看護関係者 <input type="checkbox"/> 歯科関係者 <input type="checkbox"/> 福祉関係者		

■ 氏名、現住所、受講生であることが確認できるものを提示してください。

■ 記入していただいた情報は、本来の目的のほか、当館からの連絡及び業務統計以外には使用いたしません。

----- < 図書館記入 > -----

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
現住所確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 本人宛郵便物 (3ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 宛名・住所の入った公共料金領収証 (3ヶ月以内) <input type="checkbox"/> その他 ()		
受講確認	<input type="checkbox"/> 受講証 <input type="checkbox"/> 受講生リスト <input type="checkbox"/> その他 ()		
利用者ID		有効期限	年 月
		受付者	