

学外者利用申請書【新規 / 更新】

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(1年有効)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。

太線の枠内を明確に記入してください。

		申請日	202	年	月	日
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input checked="" type="checkbox"/> 再発行					
ふりがな						
氏名						
現住所	〒					
	自宅電話					
	携帯電話					
	メールアドレス					
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					
利用文献・目的	当館は調査・研究を目的とする方のみ、ご利用いただけます。 研究分野または利用したい資料名などをご記入ください。					

■身分証明証 及び 現住所が確認できる書類(運転免許証、住民票等)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"/> マイナンバーカード <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① 【閲覧】	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証(住所が印字されている保険証) <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()								
現住所確認② 【貸出】	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証(住所が印字されている保険証) <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()								
利用者ID	2	7	8	7	0	0	0	利用者カード番号	No.
貸出申請日	年 月 日						有効期限日		
								受付者	