

医科歯科発行の学生証、職員証が無い方は、
バーコードの利用者証の番号を記入してください

図書館 利用登録申請書

Medical and Dental University Library

- ご記入の個人情報は、図書館の管理し申請者に対する図書館サービスのために利用するものです。機密保持を厳守し、第三者へ提供は行いません。
- Your personal information will be used only for library operating system and library services. It is very carefully protected and never offered to other parties.

太枠内のみご記入下さい。また、該当項目にチェック印をして下さい

利用期限は受入期間未迄です。在籍期間（年度を超えることは無し）をご記入ください

<input type="checkbox"/> 職員身分証No. TMDU ID card <input checked="" type="checkbox"/> 図書館利用証No. Issuance of Library card		0 1 2 3 4 5 6 <small>左につめて記入</small>		2 0 X 年 3 月 3 1 日	
学生証・身分証の有効期限 <small>Term of validity of TMDU ID card</small>					
フリガナ <small>Furigana</small>	ユシマ		タロウ		
氏名 <small>Name</small>	湯島		太郎		
利用者区分 <small>Position</small>	<input type="checkbox"/> 教員 (教授 / 准教授 / 講師 / 助教 / 特任教員 / その他)				
	<input type="checkbox"/> 職員 (医員 / 臨床研修医 / 登録研修医 / 看護師 / 補佐員 / その他)				
	<input type="checkbox"/> 院医歯学 (修士 / 医歯学系専攻博士 / 生命理工学系専攻博士)				
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (共同研究者)				
所属講座・部署 <small>Department</small>	15階オープンラボ			学年 <small>Grade</small>	
	所属している部署をご記入ください			労働形態 <small>Work pattern</small>	常勤・非常勤 Full Time Non-Full-time
メールアドレス <small>e-mail Address</small>	tarou @ sunny.co.jp		携帯電話 <small>cell Phone</small>	5151	

該当するものがなければ、その他にチェックし、身分をご記入ください

所属している部署をご記入ください

メールアドレスは、必ず連絡が取れるものをご記入ください

●その他(本学辞令なし在勤者)の方は下記も記入してください。

自宅住所 <small>Home address</small>	マンション等は建物名・号室も記入してください				
	〒 1 1 1 - 0 1 1 1	東京	都道府県	千代区	市郡区
	1-2-3-404			湯島	町村
				TEL:	090-999-1234

図書館長 殿

上記の申請者の図書館利用者について、指導・助言いたしますので、許可願います。

指導教員(講座の担当教授等)氏名

烏賊 鹿男



(内線: 5150)

以下は図書館事務処理用欄	
申請区分	1.新規登録 受付 2.紛失 確認 3.継続 確認
<input type="checkbox"/> My Library発行	東医歯大 在籍証明 その他

本学の受入部署の責任者(分野長、部局長等)のサイン・捺印をもらい、受入を証明する書類(受入承認通知書等: 受入期間が明記されている物)を持参し、手続きしてください。

所属機関や会社などありましたらご記入ください

サニー株式会社メディカル開発部