東京医科歯科大学図書館 利用登録申請書

application form to Tokyo Medical and Dental University Library

- ご記入の個人情報は、図書館業務システムで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、第三者への提供や譲渡は行いません。
- Your personal information given below 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☑ク　印をして下さい。 Please fill in the information within the bold lines and check ☑ applicable item(s).

□職員身分証No. □図書館利用証No. TMDU ID card　Issuance of Library card □□□□□□□□ 左につめて記入	学生証No. Student ID □□□□□□□□
学生証・身分証の有効期限 Term of validity of TMDU ID card	2　0　1　　年　　月　　日

フリガナ Furigana			
氏名 Name	(姓)Surname	(名)First name	(ﾐﾄﾞﾙﾈｰﾑ)Middle name

利用者区分 Position	□教員　(教授 / 准教授 / 講師 / 助教 / 特任教員 / その他:) Professor　Professor　Associate Professor　Jounior Associate Professor　Assistant Professor　Specially Appointed Faculty　Others
	□職員　(医員 / 臨床研修医 / 登録研修医 / 看護師 / 補佐員 / その他:) Faculty Staff　Hospital Staff　Training Doctor　Nurse　Assistant　Others
	□院医歯学 (修士 / 医歯学系専攻博士 / 生命理工学系専攻博士) □院保健衛生 (前期 / 後期) Grad Stu　Master　Doctor　Doctor Biomed Sci　Grad Stu Health Sci　Master　Doctor
	□大学院研究生　□特別聴講学生 Res Stu Dent　the special composite domain course
	□その他(　　　　) Others

所属講座・部署 Department	所属は詳細に記入し、診療科など実際に勤務しているところを記入してください	学年 Grade	
		労働形態 Work pattern	常勤 ・ 非常勤 Full Time　Non-Full-time
メールアドレス e-mail Address	ハイフン(-)、アンダーバー(__)、Lの小文字と数字の1など、わかりやすく判別できるよう記入してください。 @　　tmd.ac.jp	内線 院内PHS Extension 携帯電話 cell Phone	駿河台地区の方は"97-","98-"を記入してください

●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 Home address	マンション等は建物名・号室も記入してください 〒□□□-□□□□　　都道府県　　市郡区　　町村 TEL:

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　　　　印

(内線:　　　　)

以下は図書館事務処理用欄

申請区分	1.新規登録	受付確認	東医歯大身分証	登録日		登録者	
	2.紛失		在籍証明(辞令 ・ 保険証)				
	3.継続		その他	確認日		確認者	
	□My Library発行						