

## 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、該当項目にチェック印をして下さい。 Please fill in the information within the bold lines and check applicable item(s).

<input type="checkbox"/> 職員身分証No. <input type="checkbox"/> 図書館利用証No. <small>TMDU ID card Issuance of Library card</small>		学生証No. <small>Student ID</small>	
左につめて記入		2 0 年 月 日	
学生証・身分証の有効期限 <small>Term of validity of TMDU ID card</small>		2 0 年 月 日	
フリガナ <small>Furigana</small>	(姓)Surname	(名)First name	(ミドルネーム)Middle name
氏名 <small>Name</small>			
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: ) <small>Professor Professor Associate Professor Junior Associate Professor Assistant Professor Specially Appointed Faculty Others</small>		
	<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: ) <small>Faculty Staff Hospital Staff Training Doctor Nurse Assistant Others</small>		
	<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 type="checkbox"/> 院保健衛生 (前期 / 後期) <small>Grad Stu Master Doctor Doctor Biomed Sci Grad Stu Health Sci Master Doctor</small>		
	<input type="checkbox"/> 大学院研究生 <input type="checkbox"/> 特別聴講学生 <small>Res Stu Dent the special composite domain course</small>		
	<input type="checkbox"/> その他( ) <small>Others</small>		
所属講座・部署 <small>Department</small>	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 <small>Grade</small>
			労働形態 <small>Work pattern</small>
メールアドレス <small>e-mail Address</small>	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。		駿河台地区の方は“97-”、“98-”を記入してください 内線 院内PHS Extension 携帯電話 cell Phone
	@ tmd.ac.jp		

## ●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		
	〒		
	都道府県	市郡区	町村
	TEL:		

図書館部門長 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

(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	
<input type="checkbox"/> My Library発行					

 統合ID入力済み   
 連絡済み