

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 all 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 Please fill in the		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 Name</small>			
氏名 <small>Name</small>	(姓)Surname	(名)First name	(ミドルネーム)Middle name
利用者区分 <small>Position</small>	<input type="checkbox"/> 教員 (教授 / 准教授 / 講師 / 助教 / 特任教授・准教授・講師・助教 / 非常勤講師) <small>Professor Professor / Associate Professor / Junior Associate / Assistant Professor / Specially Appointed Faculty / Adjunct Instructor</small> <input type="checkbox"/> 職員 (医員 / 臨床研修医 / レジデント / 看護師 / 事務・技術 補佐員 / その他) <small>Faculty Staff Hospital Staff Junior Resident / Senior Resident / Nurse / Assistant / Others</small> <input type="checkbox"/> 医歯理工保健学修士 <input type="checkbox"/> 院医歯学 (医歯学専攻博士 / 生命理工学系専攻博士 / 生命理工医療科学 / 国際連携) <small>Master Hearlth Sci & Bio Eng Doctor Med & Dent Sci / Doctor Life Sci & Tec / Doctor Bio Sci & Eng / Joing Degree</small> <input type="checkbox"/> 院保健衛生 (専攻:) <input type="checkbox"/> 大学院研究生・短期大学院研究生 <small>Grad Stu Health Sci major subject: Res Student • Short Res Student</small> <input type="checkbox"/> 特別聴講学生 <input type="checkbox"/> その他 <small>the special composite domain course Others</small>		
所属 <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。		内線 院内PHS Extension 携帯電話 Cell Phone
		@ tmd.ac.jp	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。

Others (employees without appointment at the university) should also fill in the following.

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

Name of supervisor (professor in charge of the course, etc.)

(内線:)



以下は図書館事務処理用欄

申請区分 <small>Application Category</small>	1.新規登録	受付確認 <small>Receipt Confirmation</small>	東医歯大身分証	登録日 <small>Registration Date</small>		登録者 <small>Registered</small>	
	2.紛失		在籍証明(辞令・保険証)				
	3.継続		その他	確認日 <small>Confirmation Date</small>		確認者 <small>Confirmed</small>	
<input type="checkbox"/> パスワード編集							

統合ID入力済み
連絡済み