

教職員(医歯学系所属) 記入例

医歯学系所属者用

御茶ノ水図書館・国府台図書館 利用登録申請書

- 職員身分証(ICカードタイプ)をお持ちの方は「職員番号」をご記入下さい
- ※職員証をお持ちでない方は、カウンターで発行する「図書館利用証No.」をご記入いただきます(登録時に在籍を確認できる書類の提示が必要です)

anomizu/Konodai Library
 ず。【注意】この用紙で大岡山図書館・すすヶ台図書館の利用申請はできません。
 [Note] This is not for applying to use the Ookayama Library or the Suzukakedai Library.
 (一)に提出してください。(来館受付のみ)
 for the Konodai Library counter). (Applications by email are not accepted.)
 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。
 rary services. It is very carefully protected, and never offered to other parties.

太枠内のみご記入。 該当項目にチェック 印をして下さい。

<input checked="" type="checkbox"/> 職員身分証 Staff ID card		<input type="checkbox"/> 図書館利用証No. Issuance of Library card					
5	6	7	8	1	2	3	4
左につめて記入 Please fill in the left side.				有効期限 Term of validity of ID card 2 0 X X 年 3 月 3 1 日			
フリガナ Furigana Name		ユシマ		ハナコ			
氏名 Name		(姓)Surname 湯島		(名)First name 花子		(ミドルネーム)Middle name	
利用者区分 Position		<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) Academic Staff Professor Associate Professor Junior Associate Professor Assistant Professor / Specially Appointed Faculty / Adjunct Instructor <input checked="" type="checkbox"/> 職員 (医員 / 臨床研修医 / レジデント / 看護師 / 事務・技術 支援員 / その他) Faculty Staff Hospital Staff Junior Resident Senior Resident Nurse / Assistant / Others <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) Master Hearlth Sci & Bio Eng Doctor Med & Dent Sci / Life Sci / Degree					
所属 勤務場所 Department		所属は詳細、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 医科 A棟16階				学年 Grade	
地区 Campus		<input checked="" type="checkbox"/> 湯島 <input type="checkbox"/> 駿河台 <input type="checkbox"/> 国府台 <input type="checkbox"/> 大岡山 <input type="checkbox"/> すすヶ台 <input type="checkbox"/> 田町 <input type="checkbox"/> その他 Yushima / Sadai / Konodai / Ookayama / Suzukakedai / Tamachi / Other				労働形態 Work pattern	
メールアドレス e-mail Address		ハイフン (-) を記入して、小文字と数字の1など、わかりやすく判別できるよ yushima.hanako @ tmd.ac.jp yushima.hanako2024@kmail.com				内線 院内PHS Extension 携帯電話 Cell Phone 5596	

教職員の有効期限は当年度末(3月末日)までです
 【以降年度更新があります】
 年度末前に期限の切れる方は該当日をご記入下さい

所属は実際に勤務しているところを記入して下さい(分野名、診療科名、課・グループ名、棟・階など)

該当する職種に と をつけて下さい
 ※その他の場合は詳しくご記入下さい

- メールアドレスは必ず連絡がとれるものをご記入下さい (命令等無し) の方は下記も記入してください。

連絡が取れる電話番号をご記入下さい

自宅住所 Home address	〒	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
 Name of supervisor (professor in charge of the course, etc.)
 (内線:)

申請区分	1.新規登録	2.紛失	3.継続	受付確認	科学大身分証	在籍証明(辞令・保険証)	委嘱状	登録研修医証	その他
<input type="checkbox"/> パスワード編集 理工学系所属者ではないことを確認済み <input type="checkbox"/> 理工学系所属者は別の身分証の裏にICチップなし <input type="checkbox"/> Felicaリーダーで読み取り可									

職員証・学生証をお持ちの方はご記入不要です
 ※本学身分証が発行されない方で、指導教員の署名・捺印にて受付確認をされる方は、ご自宅住所と電話番号をご記入のうえ、個人の身分証をご提示下さい