

利用者カード交付申請書

大阪市立大学学術情報総合センター所長 様

下記のとおり、利用者カードの交付を申請いたします。
なお利用にあたっては、貴センターの諸規定を遵守いたします。

*太線枠内をご記入ください。

申 込 日	年 月 日
フリガナ	
氏 名	
現 住 所	〒 -
電話番号	電話 - - 携帯電話 - -
メールアドレス	@
卒業年次 及び学部・学科	卒業生の方のみご記入ください () 学部・研究科 [(学部) 1部 ・ 2部] () 学科・専攻名 [(大学院) 修士 ・ 博士 ・ 法曹養成] () 年 () 月 卒業・修了・単位修得退学
備 考	

※ ご記入いただいた個人情報は図書館サービス以外の用途には使用いたしません。

※ 現住所・連絡先に変更が生じた場合は、速やかに届け出てください。

(以下の欄は職員が記入します)

利 用 者 区 分	現住所確認: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()										
	<input type="checkbox"/> 41:名誉教授 <input type="checkbox"/> 82:旧教員 <input type="checkbox"/> 91:旧職員 <input type="checkbox"/> 92:卒業生										
	在籍確認 : <input type="checkbox"/> 所属からの依頼書 <input type="checkbox"/> カウンター名簿 <input type="checkbox"/> 研究員証等 <input type="checkbox"/> その他()										
	<input type="checkbox"/> 43:客員研究員 <input type="checkbox"/> 47:準教員 (非常勤講師 ・ 研究員A~D(研究員証有) ・ 日本語インストラクター) <input type="checkbox"/> 81:準教員(学外) [特別研究員 (所属) ・ その他()]										
利用者ID	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
有効期限	年 月 日										
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続・再登録 [<input type="checkbox"/> 旧ID: <input type="checkbox"/> 有効期限シール貼付										
発行日	年 月 日										

交付	入力確認
	/