**福 岡 県 立 大 学 附 属 図 書 館 利 用 申 込 書**

 年 月 日 No.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | 新規　/　更新　/　再発行※再発行条件あり | 利用図書館 | 本館　/　分館※分館は看護関係資料を多く所蔵しています |
| 所　属 | □福岡県立大学卒業生(　　　　　　　　　　　　　学部・大学院　　　　　　　　　　　年卒業[学籍番号：　　　　　　　　　　　　])□非常勤教員　　　　　□一般利用者　　　　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　) |
| フリガナ氏　名 |  | 生年月日(西暦)年　　　　月　　　　日 |
|  |
| 現住所　　〒＊携帯Tel：　　　　　　　　　　　　　　　自宅Tel：　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ＊e-mail |

＊電話番号必須(固定電話があれば記入必須)　　　　＊e-mail記入必須(携帯アドレス・PCメール可)

※利用証の受け取りは、利用申請した図書館での受け取りとなります。

＊通学先・勤務先・実家がある場合は必須　　　　　　　　　　　　　　□通学先・勤務先はありません

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・勤務先その他連絡先 | 名称 |
| 住所　〒Tel：　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 | ※館内資料の利用に限り、図書館利用が可能です。 |
| 主に使いたい資料分野 |  |

※福岡県立大学附属図書館では、「福岡県個人情報保護条例」(平成16年福岡県条例第57号)及び

「公立大学法人福岡県立大学が取り扱う個人情報の適切な管理のための措置に関する規則」等に基づき、

個人情報を適切に管理しています。

**※再発行条件について確認し、了承しました。　　　　　　　署名**

(職員記入欄)

【　交付番号：　　　　　　　　　　】　　　　【　交付者：　　　　　　　　　　　】

【　本人確認：　済　・　未　】1.運転免許証　2.健康保険証　3.学生証　4.その他(　　　　　　　　　)

【　備考：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】