

附属図書館利用申込書

太線内をご記入ください。

広島文教大学附属図書館

年 月 日

フリガナ

名前

〒 -

住所

(自宅)

TEL

-

-

(携帯)

TEL

-

-

本学の卒業生または元教職員ですか?

はい (卒業生 ・ 元教職員) ・ いいえ

★ 利用者区分(該当する番号に○印を付けてください。)

0. 非常勤講師・元教職員

1. 学園教職員(幼 ・ 高)

2. 他大学教職員

3. 他大学学生(広島県内) () (学籍番号)

4. 他大学学生(広島県外) () (学籍番号)

5. 卒業生(所属 短 ・ 大 学部 学科)

(学籍番号) (卒業年) (卒業時の名前)

6. 専門学校生

7. 一般利用者

★ 利用目的(該当する番号に○印を付けてください。)

1. 図書館所蔵資料を閲覧するため

2. 図書館所蔵資料を複写するため

3. その他()

利用期間 年 月 日 ~ 年 3 月 31日 (更新可)

※ 提出された個人情報については、資料返却や何らかの事態が生じた際の連絡、利用統計以外には使用いたしません。

利用証 交付月日		利用証番号	
発行	(要 ・ 不要) ※ 発行の場合、送料110円をいた だいてください。 受領済	生年月日	年 月 日 ※ 利用資格年齢確認のため使用
住所確認	免許証 ・ 保険証 ・ その他 ()		確認者