年　　月　　日

日本医科大学図書館長　殿

図　書　館　利　用　願

本学図書館の利用を申請いたしますので、ご許可くださいますようお願いいたします。

利用者受入部署
部　署　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
部署長職名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
部署長氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
電　　話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記

IC カード番号（お持ちの場合）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
利 用 者 氏 名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
勤務先・学校名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話：＿＿＿＿＿＿＿＿
身　分：　教育･研究職　　学生　　その他（　　）
現住所(連絡先)*：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話：＿＿＿＿＿＿
＊　留学生で一時的に日本に滞在している方は、滞在先の住所等を記入してください。

利　用　期　間（1 年未満）＿＿＿＿＿＿年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで＿＿＿＿
申　請　理　由：
□共同研究（研究内容：　　）
□実習・研修
□その他（内容：　　）

◆身分証（所属機関等）のコピーを添付してください。

---------- 以 下 は 記 入 し な い で く だ さ い ----------

図書館長承認年月日：　　年　　月　　日　　印
備考：