平成　　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：