

一般利用者等利用申込書

年 月 日

鳴門教育大学附属図書館長 殿

私は、下記のとおり鳴門教育大学附属図書館を利用したいので申し込みます。
なお、利用に際しては「図書館利用規程」を遵守します。

利用証発行番号 :									
フリガナ 氏 名									
(〒 -)									
住 所									
電 話									
E-mail									
所 属 (大学名, 勤務先等)	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/>大学教員</td><td><input type="checkbox"/>公務員, 会社員等</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>学部生・大学院生</td><td><input type="checkbox"/>その他</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>学校教員 (大学教員以外)</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>高校生</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 大学教員	<input type="checkbox"/> 公務員, 会社員等	<input type="checkbox"/> 学部生・大学院生	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 学校教員 (大学教員以外)		<input type="checkbox"/> 高校生	
<input type="checkbox"/> 大学教員	<input type="checkbox"/> 公務員, 会社員等								
<input type="checkbox"/> 学部生・大学院生	<input type="checkbox"/> その他								
<input type="checkbox"/> 学校教員 (大学教員以外)									
<input type="checkbox"/> 高校生									
区 分	本学の名誉教授 本学の元教職員 本学の卒業生・修了生 一般利用者 (○印で囲む)								
利用目的	教育・研究のため その他 () (○印で囲む)								

(申込者の個人情報については利用資格の確認, 図書館システム利用に伴う登録, 必要事項の連絡にのみ使用いたします。)

	確認者氏名
住所等確認欄	
データ入力確認欄	