（学外者用）
年　月　日

図書館利用申込書

岐阜医療科学大学図書館長　殿

私は、調査・研究のため図書館利用を申込みます。

（太枠内を記入してください。）

ふりがな	
氏　名	
現住所	〒　　－ TEL　　－　　－　　（携帯電話）　　－　　－
在学中の学校名 または勤務先	
利用目的	（該当する事項に〇印をしてください。） 1. 医学文献のコピー 2. 図書資料の調査 3. 図書資料の貸出 4. その他（　　）

＊本学の卒業生の方は記入してください。 年度　　科卒業生
＊身分証明書の住所が現住所と異なる場合は、こちらに身分証明書記載の住所を記入してください。

本人の身分証明ができるもの（学生証・運転免許証・身分証明書等）をご提示ください。
この申込書による情報は、本人確認や本人への連絡等の目的以外には使用しません。
図書館利用カードは、毎年申請内容の確認を行います。

なお、図書館利用に当たっては、本学の諸規程を厳守してください。

事務記入欄

利用者コード	
利用カード	
利用の手引	
担　当　者	