新潟医療福祉大学図書館カード申請書

・**太線内**を記入し、カウンターにお出しください。その際、必要に応じた証明書をご提示願います。

・該当する身分が複数ある場合は、1つをご選択ください（複数枚のカードの発行はいたしません）。

※この申請書に記載いただきました内容は、本学図書館業務で使用する以外の目的では一切使用いたしません。

身分	□ 本学関連職種	□ グループ法人	□ 卒業生	□ 学会員	□ 退職教員
氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ		男 ・ 女 年 月 日生まれ		
住所	〒				
連絡先	電話番号（ 自宅 ・ 携帯）		メールアドレス(携帯不可)		
My OPAC 申請※	MyOPACを利用するにはパスワードの登録が必要です。下記に任意のパスワードを記入してください （英数字8文字以内で、小文字大文字は判別できるように記入してください）				
	要 ・ 不要	パスワード:			
勤務先					
卒業 ※※	学科 年卒業		旧学籍番号（8桁）		

※ MyOPACアカウントを申請すると貸出・予約図書の確認ができます。パスワードの記載がなければ利用できません。
MyOPACを申請する場合は、メールアドレスを必ず記載してください。

※※ 本学の卒業生は記入してください。卒業生の身分でカードを発行する方は必須になります。

受付時

・受 付 日 年 月 日 ・担 当

・未確認事項 □無 □有（ 所属 ／ 本人 ）

・駐車票発行 □無 □有（ 申請済 ／ 後日 ）

・備考・特記事項

「本学関連職種」・「グループ法人」の身分でカードを作成する方は
職員証や保険証などで勤務先の確認をお願いしております。

作成時

・利用者番号 | 8 | 8 | | | | | | | |

・利用区分 □関連 20 □法人 21 □卒生 22 □学会員 23 □退教 24

・登録区分 □新規 □更新 ・担 当 デ)

・有効期限 年 月 日 ・担 当 パ)

受渡時

・受渡日 年 月 日 ・担 当

・ご著名

・パスワード受渡 □無 □有（ 済 ／ 未済 ）

・駐車票受渡 □無 □有（ 済 ／ 未済 ）