

新潟医療福祉大学図書館カード申請書

- ・太線を記入し、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
- ・該当する身分にチェックを入れてください（複数可）

※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	フリガナ		男 ・ 女		
			西暦 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の利用にはパスワードの登録が必要です。裏面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、小文字大文字および数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： 「要」を選択された方は裏面に記入してください			
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入してください

※※ 本学の卒業生が、卒業生の身分でカードを発行する場合は必須になります

受付時	・ 受付 日	年 月 日	・ 担当		
	・ 確認事項	(本人 [住所] / 所属先) ※未確認事項は後日確認			
	・ 駐車票発行	☐ 不要 ☐ 要	(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 ・ データ入力者
	・ 有効期限	年 月 日

受渡時	・ 受渡日	年 月 日	・ 担当	
	・ ご署名			
	・ 駐車票受渡	☐ 無 ☐ 有	(済 / 未済)	
	・ 未確認事項	☐ 無 ☐ 有	(済 / 未済)	

