入校カード（図書館時間外入館用）貸与申請書

滋賀医科大学附属図書館長　殿

下記のとおり申し込みますので、入校カードの貸与をお願いします。

区　　分　　1. 新　規　※約1週間後に貸与を受けてください　20　　年　　月　　日

2. 継　続　※現在使用中の入校カードを持参してください

図書館利用者番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※本人自著の場合は押印省略可

自宅住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

自宅or携帯TEL　（　　）　　－＿＿＿＿＿＿＿＿

e-mail　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注）上記情報は入校カード作成業務のために利用し、他用いたしません

☐ **以下の確認事項に同意します（チェック必須）**

＊入校カードを他人に貸与または譲渡しません。

＊不要になった場合は直ちに返却します。

＊紛失に気付いた場合は、直ちに附属図書館利用支援係（077-548-2080・hqjouser@belle.shiga-med.ac.jp）に届出ます。

＊紛失・破損等で入校カードが使用不可となった場合は、再発行手数料を負担します。
（紛失:2,000 円／枚 汚損・破損:1,500 円／枚）

＊年度を超えて、入校カードが必要となった場合は、継続申請を行います。

（太枠内のみ記入して下さい。）

以下、附属図書館利用支援係使用欄

有効期限日	貸与カードNo.	貸与日（または確認日）	管理台帳入力
/　　/			

入校カード受領
20　年　月　日

情報課長	主幹	利支係長	主任

受付者