

総括課長	主幹	係長

学外者（本学関係者・その他）  
（新規・更新）

受付者

## 図書館利用カード交付願

年 月 日

岩手医科大学附属図書館長殿

図書館の資料閲覧のため、利用カードの交付ならびに閲覧許可をいただきたく  
身分証明書を添えて申込みいたします。

フリガナ  
氏名

自宅住所

自宅電話

— —

勤務先（学校）

身分（学部・学年）

勤務先住所

勤務先電話

— —

※本学関係者は学部、卒業年、所属部署等を明記：

図書館記入欄

身分証明書／学生証：免許証：保険証：その他

証明番号

利用カード番号

--	--	--	--	--	--	--	--

有効期限

\*カード受取サイン（フルネーム）

※取得した個人情報は、利用カードの作成、図書館サービスの提供、個人を特定しない形での  
統計にのみ使用します。