

総括課長	主幹	係長

学外者（本学関係者・その他）

受付者

## 図書館利用カード再交付願

年 月 日

岩手医科大学附属図書館長殿

図書館の利用カードを 紛失・破損 しましたので、再交付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

— —

---

### 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）

\*手数料 300 円受領 印

※取得した個人情報、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。