

東京大学附属図書館利用証交付申請書

Application form to Pass to Libraries of the University of Tokyo

- ・ご記入の個人情報は、図書館業務システムで管理し申請者に対する図書館サービスのために使用します。
機密保持を厳守し、法令に基づく場合を除き、本人の同意なしに、第三者へ提供や譲渡を行うことはありません。
Your personal information given below will be used only for library operating system and library services.
It will not be disclosed nor provided to a third party unless otherwise required by law.
- ・図書館専用ICカード及びバーコードカードは、利用者に貸与するものです。利用期限が過ぎたら速やかに返却してください。
Please return your library card to the library promptly when it expires.

文字は楷書で正確に、年は西暦で記入して下さい。 Please fill clearly by print style, in the age at the Christian era.

* 印の箇所は、記入必須項目です。 All fields marked with an asterisk (*) must be completed.

利用者コード Library code		発行回数 Issue no.		発行年月日 Date of issue	年	月	日
		カード種類		有効期限 Validity	年	月	日
		姓 Family name		名 Given name or other names			
* 氏名 Name	名称ヨミ (カナ)						
	漢字・正式名称						
* 身分 Position	教授・准教授・講師・助教・助手・研究員 (特任・客員・学振・その他) 非常勤講師・職員 (常勤・有期雇用) ・その他 () 学部学生・大学院生・特別研究学生・研究所研究生・その他 ()			※看護師、医員、研修医の方は「職員」を選択して下さい	利用者区分 Position code		
所属コード Department code		0	0	0	0	0	0
* 学科・部門・分野名 Department, laboratory				ホームカウンタコード Home counter code	6	0	0
				指導教員 Supervisor			
学生証・身分証番号 University ID No.				所属研究科 Department			
* 電話番号 Telephone number	自宅 Home				* 生年月日 Date of birth	年	月
	携帯電話 Mobile					日	
	内線 Extension						
* 電子メール E-mail	@ <input type="checkbox"/> ims.u-tokyo.ac.jp <input type="checkbox"/> mail.u-tokyo.ac.jp <input type="checkbox"/> g.ecc.u-tokyo.ac.jp <input type="checkbox"/> ()						
* 現住所 Present address	郵便番号 Zip code						
	住所 Address						
帰省先 Home -coming address	郵便番号 Zip code						
	住所 Address						
	電話番号 Telephone no.						

医科学研究所専用様式 2024.10

備考:

入力済

新規 更新 再発行