

図書館利用申込書(退職教職員)

神戸女子大学・神戸女子短期大学図書館長 殿
住所 (〒 -)
フリガナ
氏名 (旧姓)
TEL
生年月日 西暦 年 月 日

図書館の規則、規程を守り、複写にあたっては著作権法を遵守します。

記

1. 本学退職年 _____年_____月_____学科

2. 利用目的

以上

※利用期間
申請日から申請年度の年度末までとします。

※個人情報の取扱いについて
申込書に記載された個人情報は、連絡等図書館においての利用のみに使用し、それ以外の目的では一切使用しません。

【当館記載欄】

IDカードNo. () 発行年月日 (年 月 日)

身分証明書確認 運転免許証 健康保険被保険者証
マイナンバーカード 職場の身分証明書
その他()

館長	課長

処理【未・済】

申請者受領サイン _____ 受領日 年 月 日