No.

宮崎大学附属図書館 MyLibrary 利用申請書
（医学分館用）

宮崎大学附属図書館長 殿

下記の通り申請いたします。

申 請 日	平成　　年　　月　　日
フ リ ガ ナ	
利 用 者 氏 名	
学 部 等 （研究科含む）	□ 医学部（　　学科） □ その他（　　）
身　　分	□ 学生（学籍番号:　　） □ 教職員　□ その他（　　）
所　属 ※1 （研究室等）	
電 話 番 号	
連絡を希望する メールアドレス	□ First Class（ _____ @fc.miyazaki-u.ac.jp ） □ その他のアドレス （　　） 紛らわしい文字、記号にはﾌﾘｶﾞﾅを振ってください。 １と l（ｴﾙ），０と o（ｵｰ），６と b（ﾋﾞｰ），９と q（ｷｭｰ），ｶﾝﾏとﾋﾟﾘｵﾄﾞ，ﾊｲﾌﾝとｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ等
利用者 ID ※2	

枠内にボールペンでご記入ください。

※1「所属」欄は院生・教職員の方のみ記入してください。
※2「利用者 ID」欄には学籍番号または職員番号を記入してください
(不明な場合は図書館カウンターまでお問い合わせください)。

記入された個人情報は図書館業務に限定して使用します。

受付担当者 確認欄

□ 学生証の確認
□ 図書館利用カードの確認

受 付 日	受付担当者名