医

京都大学図書館利用証申請書

Kyoto University Library Card Registration Form

申請日 date	20 年 月 year month		月 th	日 SPS-ID day または EC			S-ID		登録名	※オンラインサービス (MyKULINE) が ご利用いただけるようになります														
身分証番号 University ID Card No.														身分証有効期限 expiration date	2	0	夕 yea			mon	_			日 lay
	身分証の番号を左詰でご記入ください。									利用証番号 Library Card No.														
フリガナ furigana name														□認証 IC カード有										
氏名														□認証 IC カード無	5 (0 0	0	0	3			0	0	0
name	(姓)last name			(名) first name			(ミドルネーム) middle name			name	専攻・講座・分野等 department	予等 住所 3												
部局コード* faculty code						身分コード ** status code							学内電話 extension	□吉田地区: 16- □病院地区: 19- □院内 PHS: 19-2-		連絡先 TEL3			L3					

* 医学研究科 21:MED | 医学部附属病院 21:HOS | 医学部人間健康科学科 22:CMT | 医生物学研究所 21:ILM | iPS 細胞研究所 21:IPS

** 非常勤教員(医員·研修医他):112 | 非常勤職員:122

その他は別紙参照

●図書館資料の館外貸出・医学図書館グループ学習室等の利用には、住所および連絡先の届出が必要です。

自宅住所 residence address	〒	—		都道 府県 		市郡 区		区町 村 		
住所 1	携帯電話番号 mobile-phone	() -	-	電話番号 phone	()	_			
メールアドレス e-mail address	※RUMAIL 及び KUMOIの 所持していない方は上 することが可能です。 ※違いがわかりにくい文写	□ KUMAIL(@kyoto-u.ac.jp)、KUMOI(@st.kyoto-u.ac.jp のメールアドレスを所持していない ※KUMAIL 及び KUMOI のメールアドレスを所持している方は必ずそのメールアドレスをご記入ください。 所持していない方は上記のチェックボックスにチェックを入れた上で、それ以外のメールアドレスを登録								

担当者 受領サイン signature

記入された個人情報は図書館業務に限定して利用します。住所や連絡先変更等は必ず届出をしてください。

[2022.4 医学図書館]

在第	籍確認(有効期限)書類	
	労働条件通知書(コピー添付)	
	在籍証明書(図書館機構様式)	
	図書館システム登録済データ	
	(
図	書館使用欄 Library use only	
	住所 3 に	
	専攻・講座・分野等(身分)	
	身分は労働条件通知書等で確認	
	ユーザ項目	
	- ユーザ6に医図/ と入力	
	- ID1 に身分証番号(8 桁)入力	
	入力目()
●k	KUMAIL、KUMOI 不所持者のみ	

□ 確認メール送信日(

□ 確認メール受信の返信あり

□ iLiswave-J にメールアドレス登録済

備考 remarks