

京都大学医学図書館利用証交付申請書

Application for the registration of the Medical Library card

申請日 Date	20	年	月	日
	Year		Month	Day

- 認証 IC カードをお持ちの方は、別の申請書(京都大学図書館利用証申請書)になります。
If you have a Certification IC Card, please submit "Kyoto University Library Card Registration Form".
- 太枠内のみご記入ください。また該当項目にチェック☑をしてください。
Please fill in the information within the bold lines and check ☑ all applicable item(s).

申請 区分 Kind of Application	☐ 継続(更新) Renewal		利用証番号(Library Card No.)			
	☐ 新規 New	☐ 再発行(紛失・破損等) Replacement ☐ 登録内容変更(Changes in address, etc)				
フリガナ Kana						
氏名 Name	(姓) Surname	(名) First Name	(ミドルネーム) Middle Name			
身分証番号 ID card No.	(例: 病第 000 号)	身分証有効期限(在籍期限) Expiration Date	20	年	月	日まで Day
所属 部局 Faculty	☐ 医学研究科 Graduate School of Medicine		☐ ウイルス・再生医科学研究所 Institute for Frontier Life and Medical Sciences		☐ 生命科学研究科 Graduate School of Biostudies	
	☐ 医・人間健康科学系 Human Health Science, Faculty of Medicine		☐ iPS 細胞研究所 Center for iPS Cell Research and Application			
	☐ 医学部附属病院 University Hospital		☐ 放射性同位元素総合センター Radioisotope Research Center		☐ 京都府立医科大学 Kyoto Prefectural University of Medicine	
※上記(医学部及び関連部局)以外の方は附属図書館へ申請して下さい。						
専攻・講座・分野・部門名 Department						
学内電話 Extension	() ※病院地区(局番 751)は"19-"を、院内 PHS は"19-2-"をつけてください。					
利用者 区分 Position	☐ 非常勤講師 Part-time lecturer		☐ 研究生 Research Student		☐ 研修員 Trainee	
	☐ その他 ()		☐ 府立医大教職員 Faculty Member		☐ 府立医大院生・学生 Student	
自宅 住所 Home Address	〒 -		都道 府県		市郡 区	
	電話番号 Phone Number		()		—	
電子メールアドレス E-mail Address						
ECS-ID ECS-ID	a0		ECS-ID の新規・継続利用には別紙申請が必要です。Another application is necessary for ECS-ID.			

※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。住所や連絡先変更などは、必ず届出をしてください。

受取サイン(Signature)

本人 Principal		代理人 Replacement	
-----------------	--	--------------------	--

図書館使用欄 / Library Use Only

利用証番号 507000 000 受付者 処理日 月 日 処理 ☐ 発行済 ☐ 更新済

在籍確認方法 ☐ 京都大学身分証 ☐ 受入許可証 ☐ 労働条件通知書 ☐ その他[]
☐ 府立医大身分証 ☐ 在籍証明書(医学図書館様式)

(2020.04)