**予約限定サービス利用申請書**

　　　　年　　　月　　　日

岐阜市立女子短期大学附属図書館長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者区分 |  | | | 必須記入番号 |
| 岐阜市在住 | | | 1・2・3 |
| □岐阜市在勤 | | | 1・2・3・4 |
| □他大学の学生（学籍番号：　　　　　　） | | | 1・2・3・4 |
| □他大学の研究者 | | | 1・2・3・4 |
| ☑卒業生・退職者（卒業・退職年度：　　　　　学科：　　　　　） | | | 1・2・3 |
| □その他（社会人）：貸出不可 | | | 1・2・3 |
| ★ 利用者区分に応じて必要な事項を、**楷書**で丁寧に記載して下さい。  ★ 申請書・身分証明書のコピーは**lib01＠gifu-cwc.ac.jp**へ添付または図書館まで郵送してください。 | | | | |
| フリガナ  **1.** | |  |  | |
| 氏名 | |  |  | |
| 生年月日  **2.** | | 大正・昭和・平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 現住所  **3.** | | 〒  電話番号（　　　）　　―　　　　携帯番号（　　　）　　―  e-mail | | |
| 所属  **4.**  勤務先・  大学名等 | | 名称： | | |
| 住所： | | |
| 電話番号（　　　）　　―　　　　　e-mail | | |

* 住所・氏名の確認できる証明書をご提示願います。記載事項は、本館の事務処理以外には使用しません。

※受付欄は記入しないでください。

受　付　欄

適用　　　　　　　　　□当日のみ　　　□新規　　　□更新

受付番号　　　　　　　　No.

利用登録番号

利用有効期限　　　　　　　　　令和　　年　3月　31日