貸出券交付申込書（教職員・その他）

注）太枠内を記入して下さい。

所属館：山の畑、川澄、田辺、北千種	貸出券番号							

年　　月　　日

名古屋市立大学総合情報センター長　様

	姓（Family name）	名（First name）
ふりがな		
氏　名		

次のとおり貸出券の交付を申し込みます。

□新規　　□更新:MyLibraryパスワード再通知(要・不要)

職員番号等	s 1	f 5	p 6	a
任期・有効期限　　：　　年　　月　　日				h

所属

○で囲んでください。

11.医学部･医学研究科　12.看護学部･看護学研究科　13.病院　31.薬学部･薬学研究科
41.経済学部･経済学研究科　42.人文社会学部･人間文化研究科　43.総合生命理学部･理学研究科
71.芸術工学部･芸術工学研究科　91.総合情報センター　92.事務局　93.高等教育院・教養教育
99.他大学等　　※上記以外の事務室は92. を選択してください。

講座・学科・病棟等	［内線］

利用区分

○で囲んでください。　　(*は、パスワード通知対象外)

301.職員（契約職員含む）　302.再雇用（嘱託）　*401.教員　*402.特任教員　*407.病院助教
413.非常勤講師 414.名誉教授　415.客員教授・准教授　416.臨床教授・准教授　417.外国人教師・外国人教員 421.研修医 422.シニアレジデント 428.臨床研究医 429.非常勤医師 450.高度医療教育センター教員 501.特別研究員 502.受託研究員 503.研究員　*601.講座 *801.学外者（決裁許可）

住　所［Address］　※アパート・マンション名・部屋番号もお書き下さい。 〒 □□□-□□□□ 棟　　号	e-mail 電話番号［TEL］ (　　)　　－

［勤務先・連絡先］ ※利用区分の 413.非常勤講師 429.非常勤医師 501.特別研究員　502.受託研究員　503.研究員 に該当する方はご記入ください。

名称：　　身分：

所在地：〒 □□□-□□□□

TEL　　(内線)

備　考：	病院カード番号 7

MyLibraryパスワード通知　□済	証明書		受付者	

記載された個人情報は、図書館業務(My Library・督促等の連絡)以外に使用しません。　(2021.4)