

## 図書館利用証発行申込書（卒業生用）

平成 年 月 日

長野保健医療大学図書館長 殿

図書館利用証の交付を受けたいので、発行申し込みをします。

発行回数	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 紛失による再発行 <input type="checkbox"/> 更新
フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	(      ) ※ 日中、連絡が取れる電話番号をご記入ください。

学籍番号

カード番号

受領年月日      平成 年 月 日

受取サイン

---

## 図書館利用証発行申込書（高等教育ネットワーク・その他用）

平成 年 月 日

長野保健医療大学図書館長 殿

図書館利用証の交付を受けたいので、発行申し込みをします。

発行回数	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 紛失による再発行 <input type="checkbox"/> 更新
フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	(      ) ※ 日中、連絡が取れる電話番号をご記入ください。

カード番号

受領年月日      平成 年 月 日

受取サイン