

図書館カード発行申請書 (学内者用)

令和 年 月 日

札幌医科大学附属総合情報センター長 様

当センター提供サービス (Web による学外文献複写申込、貸出資料 Web 予約) を利用したいので下記のとおり申請致します。また、申請後に内容の変更があった場合は必ずご連絡致します。

記

(図書館記入欄)

利用者 I D	(記入不要)	<input type="text"/>
---------	--------	----------------------

(申請者記入欄)

フリガナ		身 分	職員番号
氏 名	(印)		<input type="text"/>
※旧 姓		職 名	<input type="text"/>
所 属		電 話	内線 () 携帯 (- -)
メールアドレス	(文献複写申込み連絡用) ●必須 : <input type="text"/> @sapmed.ac.jp ※※※@sapmed.ac.jp のメールアドレスの取得は申請が必要です 取得されていない方は、 附属総合情報センターホームページ - 情報ネットワーク - SAINS 利用申請書 - SAINS アカウント申請から申請書を印刷し、必要事項を記入・押印して、基礎棟 2 階、当センター総務・システム係までご提出ください (SAPMED 以外のメールアドレス希望 (文献複写申込み連絡用)) ●任意 : <input type="text"/> @		
利用目的 (チェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 学外文献複写申込 ※ご利用は料金が発生することから、ご本人の承諾を確認しております。 <input checked="" type="checkbox"/> 利用権限変更・追加 <input type="checkbox"/> 貸出中資料の Web 予約		

(註) 太枠内のみ漏れなくご記入ください。

旧 ID:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

※ **図書館 2 階カウンターに提出下さい。**

◆他機関依頼(文献/現物貸借)料金目安

- 文献複写：1,000 円以内
- 現物貸借：1,500 円前後