

図書館カード発行申請書 (学内者用)

平成 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、貸出状況照会、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ID	(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			<input type="text"/>
所 属		電 話	職 名
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、 <u>附属総合情報センターホームページ</u> - <u>情報ネットワーク</u> - <u>SAINS 利用申請書</u> - <u>SAINS アカウント申請</u> から申請書を印刷し、必要事項を記入・押印して、 <u>基礎棟 2 階、当センター総務・システム係</u> 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 <input type="checkbox"/> 貸出状況照会 <input type="checkbox"/> 貸出中資料の予約 <input checked="" type="checkbox"/> 利用権限変更・追加		

(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