

<記入例>

図書館カード発行申請書

(必須)

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、リモートログイン) 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)	□□□□□□□□□□
-------	--------	------------

(申請者記入欄) (下記の太線より上の各欄の項目を漏れなくご記入ください)

フリガナ	イダイ タロウ	身分	職員番号
氏名	医大 太郎		0 1 2 3 4 5
所属	総合情報センター	職名	助教
		電話	内線 (1234) 携帯 (090 -5678 1234)
メールアドレス	(文献複写申込み連絡用) ●必須 : taro@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 : sapporo_taro@○○○○.co.jp		
利用目的 (チェックを入れてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 学外文献複写申込 <input checked="" type="checkbox"/> 貸出状況照会 <input checked="" type="checkbox"/> 貸出中資料の予約 <input checked="" type="checkbox"/> 学外からデータベースやオンラインジャーナルを利用する <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.

□□□□□□□□□□

※ 図書館 2 階カウンターに提出下さい。

(旧 ID 番号が有れば記入)

◆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