

図書館利用証再交付願

フリガナ
氏 名 _____

生年月日 西暦 年 月 日 _____

性 別 女性 男性 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

所 属 _____

研究目的 _____

再交付理由 _____

聖心女子大学図書館を利用させていただきたく、利用証の発行をお願い申し上げます。

利用期間 (西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 3 月 3 1 日

利用者番号 ()

- ※ 利用者は太字の個所を記入してください。
- ※ 本願出にあたり、知り得た個人情報^が図書館により、図書館利用の確認・連絡業務に^{のみに}使用されることに同意します。
- ※ 氏名・生年月日・性別・利用者番号・利用期間^が図書館利用証の磁気情報とカード表記に使用されることに同意します。ただし、性別はカード表記されません。

日 付	日 付
館長印	課長印