福 岡 県 立 大 学 附 属 図 書 館 利 用 申 込 書

年　　月　　日　　No.

申請区分	新規 / 更新 / 再発行 ※再発行条件あり	利用図書館	本館 / 分館 ※分館は看護関係資料を多く所蔵しています
所　属	☑福岡県立大学卒業生（ 看護 学部 大学院 2015 年卒業[学籍番号： 1234567]） ☐非常勤教員　☐一般利用者　☐その他（ ）		
フリガナ 氏　名	フクオカ　ケンタロウ 福岡　県太郎	生年月日(西暦) 年　月　日	
現住所　〒825-8585 福岡県田川市大字伊田 4395		*携帯 Tel： 090-1234-5678 自宅 Tel：	
*e-mail	※アドレスのつづり間違いにご注意ください。 ※利用者登録完了のメールが届きますが、ご返信は不要です。		

*電話番号必須(固定電話があれば記入必須)　　*e-mail 記入必須(携帯アドレス・PC メール可)

※利用証の受け取りは、利用申請した図書館での受け取りとなります。

*通学先・勤務先・実家がある場合は必須　　☐通学先・勤務先はありません

学校名・勤務先 その他連絡先	名称
	住所　〒 Tel：

利用目的	※館内資料の利用に限り、図書館利用が可能です。 論文執筆のための調査・研究
主に使いたい 資料分野	

※福岡県立大学附属図書館では、「福岡県個人情報保護条例」（平成 16 年福岡県条例第 57 号）及び「公立大学法人福岡県立大学が取り扱う個人情報の適切な管理のための措置に関する規則」等に基づき、個人情報を適切に管理しています。

図書館 HP でご確認いただき、ご署名下さい。
※ご不明な場合はスタッフへお問い合わせ下さい。

※再発行条件について確認し、了承しました。　　署名＿＿＿＿＿＿＿＿

(職員記入欄)

【　交付番号：　　】　【　交付者：　　】

【　本人確認：　済　・　未　】1. 運転免許証　2. 健康保険証　3. 学生証　4. その他（ ）

【　備考：　　】