

関西大学図書館 利用申請書（優待・特別1・協定大学教職員等）

年 月 日

|                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    |                         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 利用券                   | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> パスワード再設定（ <input type="checkbox"/> をチェックしてください） |                                                                                                                                                    |                         |
| MyLibrary<br>(利用状況照会) | 新規、再交付の方                                                                                                                                                                                  | 本日、ID・パスワードの通知書をお渡しします                                                                                                                             |                         |
|                       | 更新、変更の方                                                                                                                                                                                   | MyLibraryのIDの交付について、下記の <input type="checkbox"/> にチェックしてください<br><input type="checkbox"/> 不要（IDもパスワードも覚えている方）<br><input type="checkbox"/> 要（上記以外の方） |                         |
| 所 属                   |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    |                         |
| 氏 名                   | フリガナ                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    | 生年月日                    |
|                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    | 年 月 日生                  |
| 住 所                   | 〒                                                                                                                                                                                         | —                                                                                                                                                  | 電話番号 自宅（ ） —<br>携帯（ ） — |
|                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    |                         |
|                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    |                         |
| 利用期間                  | 年 月 日 ～ 年 月 日                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                         |
| 申請理由<br>下記⑥参照         | 関西大学 学研究科博士課程後期課程 年 月修了                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                    |                         |
|                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    |                         |
| 申請機関<br>下記⑦参照         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    | 機関長名（自署）<br>下記⑦参照       |

- ① 本申請書に記入頂いた個人情報、図書館の業務以外の目的には使用しません。
- ② 申請内容に変更があったときは、速やかに変更手続きをしてください。
- ③ 文字は楷書で正確に記入してください。年月日は西暦で記入してください。
- ④ 住所は番地、下宿先または部屋番号等まで詳しく記入してください。
- ⑤ 電話番号は市外局番から記入してください。
- ⑥ 博士課程後期課程に係る方は修了年月、共同研究等の方は具体的理由を申請理由欄にご記入願います。
- ⑦ 申請機関の記入と機関長名は、特別1(共同研究者等)の新規・更新申込時に必要です。
- ⑧ 1年以内に受け取りに來られない場合は、改めてご申請いただきますのでご了承ください。

【事務処理欄】

☐ 他資格確認

|                                |                        |    |      |       |       |
|--------------------------------|------------------------|----|------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 他資格確認 | 利用者ID                  |    |      |       |       |
|                                | 旧利用者ID                 |    |      |       |       |
| 利用者区分                          |                        | 名称 |      | 有効期限  | 年 月 日 |
| 現住所確認                          | 免許証・健康保険証・パスポート・その他（ ） |    |      |       |       |
| 協定大学 カード・教職員番号等                |                        |    | 有効期限 | 年 月 日 |       |

|                     |   |    |    |     |   |    |      |                |
|---------------------|---|----|----|-----|---|----|------|----------------|
| 受付                  |   | 館長 | 次長 | 事務長 | 係 | 入力 | 再交付料 | パスワード<br>再設定依頼 |
| 総図 高槻<br>ミ 堺<br>みらい | / | /  | /  | /   | / | /  | /    | /              |