

# ◆ 学外利用者登録申込書 ◆

① 年 月 日

\* 太枠の①～④をご記入ください。

\* ご本人確認、現住所が確認できる証明書（マイナンバーカード、免許証等）  
をご提示

<input type="checkbox"/>	新規
<input type="checkbox"/>	更新
<input type="checkbox"/>	再登録

◎取得した個人情報、図書館サービスの提供、利用者登録情報の保持、統計、延滞した場合の督促以外には利用いたしません。

②ご自身が該当する所属が以下にある場合は、□にチェックを付けて必要事項をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	新潟県看護協会（会員証提示）	会員番号 No.			
<input type="checkbox"/>	卒業生・修了生・退職者等	大学院 / 大学 / 短大	学科		卒・修・退職
<input type="checkbox"/>	非常勤教職員	学科・部署			
<input type="checkbox"/>	在学生保護者・教職員家族	学科・部署	在学生・教職員氏名		
<input type="checkbox"/>	新潟青陵幼稚園保護者	もも 赤ばら 白ばら 青ばら	組	フリガナ	
				園児氏名	男・女

③氏名等、必要事項をご記入ください。

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	T. S. H. 年（西暦） 月 日生	
現住所	〒 — —	
Tel (自宅)	— — (携帯 — — )	
E-mail		

④以下の項目について、□にチェックを付けてください。

<input type="checkbox"/>	この申込書に従い、更新時（登録2年後）に「更新手続きについて（通知）」のお知らせを、送付してもよろしいでしょうか？ 1. はい ・ 2. いいえ （どちらかを○で囲んでください）
<input type="checkbox"/>	返却期限までに必ずお返しく下さい。場合によっては貸出を停止させていただくことがあります。
<input type="checkbox"/>	資料は大切にお取り扱いください。紛失、破損、汚損した場合には弁償させていただきます。
※本学図書館が利用できることを何でお知りになりましたか？ あてはまるものにチェックをしてください（複数回答可）	
□HPを見て □知人・家族の紹介 □パンフレット・チラシ □ニュース・新聞等 □その他（ ）	

⑤My OPACの登録（卒業生・修了生・退職教職員限定）

MyOPACはインターネットで予約や相互利用の依頼ができるサービスです。

※MyOPAC利用希望者はE-mailは自分で登録する。

<input type="checkbox"/>	MyOPACの利用を希望する。
<input type="checkbox"/>	予約・文献複写・相互貸借の資料は、メールにて連絡後1週間以内に必ず取りに来てください。
<input type="checkbox"/>	セキュリティ確保のため、図書館及びMyOPACのご利用が2年以上なかった場合には、MyOPACの利用を一時停止させていただく場合があります。

利用者コード		旧利用者コード	
備考			担当