

◆ 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。(⑤は利用希望者のみ記入)

* 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

	新規
	更新
	再登録
	MyOPAC

◎取得した個人情報は、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"/> 在学生父母等・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)	
<input type="checkbox"/> HPを見て <input type="checkbox"/> 知人・家族の紹介 <input type="checkbox"/> パンフレット・チラシ <input type="checkbox"/> ニュース・新聞等 <input type="checkbox"/> その他()	

⑤MyOPACの登録(利用料金:2年間1000円 月割の場合は翌月から有効期限までの月数×50円で最大1000円)

MyOPACはインターネットで予約や延長、相互利用の依頼ができるサービスです。※卒業生・修了生・退職教職員は無料

<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"/>	セキュリティの確保やシステム点検等により、MyOPACの利用を一時停止させていただく場合があります。
<input type="checkbox"/>	利用者側、学内外の事情等によりMyOPACのサービスが利用期限前に終了した場合でも返金はいたしかねます。
<input type="checkbox"/>	上記の条件を了承した上で、MyOPACの利用を希望します。

利用者コード		旧利用者コード	
備考	MyOPAC 月割	有効期限	年 月
		か月×50= 円	担当
		※1000円を超えても計算どおりに記入する	