図書館利用証申込書

ID

実践女子大学・短期大学

図書館利用証　申込書（卒業生用）

ヨ　ミ （姓と名の間にスペース）	
氏　　名	（ヨ ミ 旧姓）
学　籍　番　号	* わかる方は記入してください。
元　所　属	大学・短大・大学院　　学科　　専攻
卒　業　年　度	大正・昭和・平成　　年度卒業
連　絡　先	〒 Tel（　　）　　－ Mail:　　@

※ 連絡先、氏名等に変更がありましたら、必ずご連絡ください。
※ ご記入いただいた個人情報は、図書館からの連絡およびLibrary Mate（図書館報）の送付以外には使用いたしません。

◯上記申込書にご記入の上、郵送かFAXでお申し込みください。
◯受け取りを希望する方にマルをつけてください。

来館（　　月　　日頃）　・　　郵送

【申込先】

実践女子大学図書館
〒191-8510　東京都日野市大坂上４－１－１
TEL：（０４２）５８５－８８２９
FAX：（０４２）５８９－７１９３

実践女子短期大学図書館
〒191-0016　東京都日野市神明１－１３－１
ＴＥＬ：（０４２）５８４－５００４
ＦＡＸ：（０４２）５８９－７７０３