

No. _____

図書カード発行申請書（卒業生）

年 月 日

明治国際医療大学附属図書館長 殿

氏 名 _____ 印

_____ 年卒業 _____ 学部 学籍番号 (在学中) _____

現住所 _____

電話番号 _____

私議、下記の事由にて、図書カードを発行していただきたく、本人（図書カード未発行者）を証明する資料（運転免許証、保険証等）を添えて、申請致します。

記

事 由

※カード受領日	年 月 日	印
---------	-------	---

※〔事務局確認記入欄〕

本人を証明する資料について下記により確認しました。

運転免許証、保険証、

その他（ _____ ）

図書館長	主 査	事務局確認