

福岡大学図書館利用申込書 (FUL CARD)
Fukuoka University Library Usage Application

※太枠内は記入漏れのないようお願いいたします。

フリガナ				
氏名				年 月 日
住所	(〒 -) 電話番号() - 携帯番号() - E-mail:			
連絡先	(〒 -) 帰省先など上記以外の連絡先がある場合のみ記入 フリガナ 連絡先氏名() 電話番号() -			
利用者 区分	※該当する区分にチェックをつけてください。			
	<input type="checkbox"/> 有信会 (旧学籍番号:)(年 卒)(旧姓:)			
	<input type="checkbox"/> 父母後援会 (子の氏名:) [学部学生の保護者] (子の学部学科:)			
	<input type="checkbox"/> 福岡市立高等学校教員 (高校名: 高等学校)			
	<input type="checkbox"/> 福岡大学定年退職者 (年 退職)			
	<input type="checkbox"/> 高校生 (高校名: <input type="checkbox"/> 附属大濠高等学校 <input type="checkbox"/> 附属若葉高等学校) [高大連携事業受講生] (高校名: 高等学校)			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> 名誉学長・名誉教授 (図書館ウェブサービス: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要)			
	<input type="checkbox"/> 客員教授・研究員・研修員 (図書館ウェブサービス: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要)			
<input type="checkbox"/> 附属学校教員				
時間外対応	/ VISIT	貸出時間	: 担当	返却時間 : 担当
	/ VISIT	貸出時間	: 担当	返却時間 : 担当
	/ VISIT	貸出時間	: 担当	返却時間 : 担当
	/ VISIT	貸出時間	: 担当	返却時間 : 担当
備考				
カード番号	利用者コード			再交付回数
				有効期限日
区分	<input type="checkbox"/> 新規	作成日		作成担当
	<input type="checkbox"/> 更新	引渡日		引渡担当
	<input type="checkbox"/> 再交付	入力日		入力担当

※ご記入いただいた個人情報は、図書館業務に限り使用いたします。