

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

フリガナ					※太枠内は記入漏れのないようお願いいたします。	
氏名					年	月
住所	(〒 - )				電話番号( )	-
					携帯番号( )	-
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				E-mail:	
	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。