登録番号	

藍野大学中央図書館　利用者カード発行願

藍野大学中央図書館長　殿

図書館利用者カードの発行を申請します。

※本人自筆で太枠内を記入してください。

申請日	20　　年　　月　　日
フリガナ	
氏　名	
現住所	〒　　―
連絡先	固定 ・ 携帯（いずれかに〇印） ―　　―
	メールアドレス ：　　@
利用条件	□ 学校法人藍野大学設置校の卒業生(①へ) □ 学校法人藍野大学の関連法人等の職員等 （②へ）
	① 卒業校【学校法人藍野大学設置校の卒業生】 □ 藍野大学　□ 藍野大学短期大学部　□ 明浄学院高等学校 □ びわこリハビリテーション専門職大学　□ 藍野学院短期大学 □ 藍野高等学校　□ 藍野医療福祉専門学校 □ その他(学校名:　　) (学科等 ：　　、卒業年月 ：　　年　　月)
	② 学校法人藍野大学の関連法人等の職員等 □ 医療法人恒昭会 (□藍野病院 □藍野花園病院 □青葉丘病院 □他施設:　　) □ 社会福祉法人藍野福祉会(施設名 ：　　) □ その他 (　　)
	職種 (医師　看護師　理学療法士　作業療法士 臨床工学技士　介護福祉士 その他:　　)
	その他記入欄(在学時と名前が違う場合等)

※ご記入いただきました個人情報は、利用者データ登録・利用者カードの発行・図書館利用の連絡以外の目的では使用しません。

≪図書館使用欄≫

受付		本人確認		データ登録		カード発行		カード配布	
／		／		／		／		／	