平成　　年　　月　　日

図書館Ｗｅｂサービス利用申請（ 新規 ・ 変更 ・ 中止 ）書

（初期パスワード設定依頼書）

順 正 短 期 大 学
順正高等看護専門学校附属図書館長　殿

図書館Ｗｅｂサービスの利用について，下記の通り申請します。
なお，パスワード盗難など申請者本人の過失によるトラブルは申請者が責任を負います。

申請者（ふりがな）	㊞
利用者番号（学生番号）	
所属	□短大　・　□看護学校　・　□吉備国際大 □その他（　　）
身分	□教員　　□職員　　□学生
図書館からの連絡方法 ※希望する連絡方法に○をつけ、連絡先を記入してください	第一希望（　電話・　メール　・　掲示　） □電話　□メール：番号＿＿＿＿＿＿＿＿
	第二希望（　電話・　メール　・　掲示　） □電話　□メール：番号＿＿＿＿＿＿＿＿

※　申請書に記入された個人情報は、図書館業務以外の目的で利用、または第三者に提供することは決してありません。

［担当者記入欄］

受付年月日	受付番号	登録年月日	登録担当者名