

リーダー	ユニット員	担当者

## 教員用図書館サービス利用申請書

平成 年 月 日

山形大学 図書館長 殿

山形大学図書館ポータルページからの他館所蔵資料の文献複写及び図書借用依頼サービスを利用したいので、下記の通り申請いたします。なお、利用にあたっては注意事項を遵守いたします。

氏 名		支払責任者名	印
利用証番号	* <input type="text"/>	* <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(英字と末尾の数字を除く7桁)
処理区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> (                      )		
初期パスワード	<input type="text"/>	* * <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(4～7桁の英数字を指定)
所属学部	<input type="text"/>		
所属学科	<input type="text"/>	所属講座	<input type="text"/>
職 名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 助手		
TEL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

注1. 初期パスワードは速やかに変更し、変更後のパスワードは申請者の責任で管理して下さい。

注2. パスワードの不正利用についての責任は申請者が負うものとします。

**\* 以下担当係記入**

受 付	平成 年 月 日	承 認	平成 年 月 日
登 録	平成 年 月 日	通 知	平成 年 月 日
許可番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	備 考	<input type="text"/>

(許可番号は、西暦の下2桁+年度の通し番号4桁)

廃 止	平成 年 月 日	廃止理由	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> その他
-----	----------	------	--

担当：