

卒業生

白梅学園大学・短期大学図書館利用申込書

申込日	西暦	年	月	日
ふりがな				
氏名				
卒業学科		学籍番号 (わかれば)		
住所	〒 _____			
日中連絡のとれる 電話番号				
メールアドレス				

* メールアドレスは延滞時等の連絡に使用します。

*** 太枠内必須**

* 取得した個人情報は、図書館が責任をもって管理し、利用者管理以外の目的には使用しません。

.....図書館記入欄(ここから下は記入しないでください。).....

受付年月日	卒業生 No.	利用者証No.	受付担当	データ入力
	—	301		

身分証確認 初期PW設定