

聖心女子大学図書館長殿

(西暦) 年 月 日

卒業生図書館利用証発行願

フリガナ
氏 名

生年月日 西暦 年 月 日

住 所 〒

電話番号

メールアドレス

所 属 卒業生

聖心女子大学図書館を利用させていただきたく、利用証の発行をお願い申し上げます。

利用期間 (西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 3 月 3 1 日

利用者番号 ()

- ※ 利用者は太字の個所を記入してください。
- ※ 本願出にあたり、知り得た個人情報が入館により、入館利用の確認・連絡業務にのみに使用されることに同意します。
- ※ 氏名・生年月日・利用者番号・利用期間が入館利用証の磁気情報とカード表記に使用されることに同意します。

日 付	日 付
館長印	課長印