

聖心女子大学図書館長殿

平成 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

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 平成 年 月 日 ～ 平成 年 3月 31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、図書館利用の確認・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