新規 ・ 更新 （どちらか該当する方に○）

北海道大学医学研究科・医学部図書館特別利用申請書

太枠のみ記入（＊は記入しない）

ID	図書館利用証 No.										申込年月日	20　年　月　日	
	在 籍 期 間	～											
フリガナ 氏名										連絡先	TEL	内線	
												自宅	
									㊞		E-mail （必須）		
身分	□大学院生（修士・博士） □研究生　□医員　□研修医 □教職員 □その他（　　）									所属分野名			
有効期間	＊　～										登録日	＊	
備考													

★身分・その他の変更があった場合は速やかに届け出ること。