

北海道大学図書館利用証発行申込書 添付書類
(医学研究科・病院(医科)・アイソトープ総合センター構成員用)

氏 名：

在籍期間：年 月 日 から年 月 日 まで

上記の者は、本分野・診療科の_____であることを証明します。

年 月 日

分野名

診療科名

氏名

印