

新規 ・ 更新 (どちらか該当する方に○)

北海道大学医学部図書館特別利用申請書 (学部学生用)

太枠のみ記入 (*は記入しない)

学生番号								申込年月日	20	年	月	日	
在籍期間	~							連絡先	TEL	自宅			
フリガナ										携帯			
氏名										E-mail (必須)			
身分	医学部 医学科 年												
有効期間	* ~							登録日	*				
備考													
特別利用に際しては、利用上の注意を遵守します。													
住所												氏名	印

★登録内容に変更があった場合は速やかに届け出ること。