

フレンズ 図書館利用申込書

Application Form for ICU Library Friends

保証人署名
SIGNATURE OF
THE GUARANTOR

太線の枠内に必要事項をご記入ください／Please fill in the blank in broad lines.

カード番号 CARD NO. X	申込日 DATE	年 Year	月 Month	日 Day
(漢字) 姓	名			
(ローマ字) Family Name	Given Name			
住所 〒 ADDRESS	TEL:			
E-mail: (必須 アドレスは丁寧に記入ください Please do not omit.)				
現住所以外の連絡先 〒 (帰省・勤務先など)	TEL:			
* は保証人署名が必要です <input type="checkbox"/> 1. 卒業・修了生 年、ID no: <input type="checkbox"/> 2. 教職員家族 * <input type="checkbox"/> 3. 旧ICU在職者 <input type="checkbox"/> 4. 旧ICU在学生 * (初回のみ必要) <input type="checkbox"/> 5. 学外研究者 * (初回のみ必要) <input type="checkbox"/> 6. Friends of ICU FOI no: <input type="checkbox"/> 7. 東京神学大学教員 <input type="checkbox"/> 8. ルーテル学院大学教員 <input type="checkbox"/> 9. 桐朋学園大学教員	<input type="checkbox"/> 登録 / <input type="checkbox"/> 継続 / <input type="checkbox"/> 再登録 入力処理 年 月 日			
	年会費 左記 1.- 6. : 2000 円 10冊貸出(5.) : 6000 円 7.-9. : 無料			
有効期限	年	月	日	

- ・本人確認書類 : 運転免許証、保険証、パスポート、在留カード、その他()
- ・保証人署名は本学専任教員に限ります(ただし、2.は専任職員可)
- ・カードは再利用します。次回更新時までなくさずに保管してください。

登録 作成 FINE