

DVD利用届

平成 年 月 日

旭川医科大学図書館長 殿

所属等 (学科・学年等)

- 医 学 科 ____年 学生番号 : _____
看護学科 ____年 学生番号 : _____
研究科博士課程 (医学専攻) 学生番号 : _____
研究科修士課程 (看護学専攻) 学生番号 : _____
本学職員 所 属 (_____)
学外の方

氏 名 : _____

下記の DVD を利用したいので、届け出ます。

記

	No. (貸出番号 : 3~4 桁の英数字)	DVD のタイトル
1	DV—	
2	DV—	
3	DV—	
4	DV—	
5	DV—	

【注意事項】

- * 上の太枠内の事項を記入して、学生証、図書館利用証などと共に1階カウンターに提出してください。
- * DVDは図書館2階の視聴覚コーナーでご覧ください。
- * 館外貸出はできません。
- * 視聴終了後は機器のスイッチを切り、DVDを1階カウンターの係員に返却してください。
- * DVDを鑑賞できるのは開館時間帯のみです。
- * 視聴覚コーナーは蓋付きの飲み物も含めて飲食禁止です。

● 悪質な違反があった場合は、以後の利用をお断りする場合があります。

(以下事務用)

身分の確認	貸出担当者名	資料確認	返却担当者名	備 考
<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 図書館利用証 その他 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> (_____) ※住所等連絡先記載があるもの	時刻 :	傷・汚れ等はありませんか? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	時刻 :	