

東京大学附属図書館 MyOPAC 文献取寄サービス利用申請書(柏図)
 Application form for the MyOPAC delivery request service (Kashiwa Lib)
 University of Tokyo Library System

下記のとおりMyOPAC文献取寄サービスの利用を申請します。
 I apply for the utilization of the MyOPAC delivery request service as follows.

身 分 (Status)	<input type="checkbox"/> 教職員 (faculty or staff) <input type="checkbox"/> 院生 (graduate) <input type="checkbox"/> 学生 (student) <input type="checkbox"/> その他 (other)																					
フリガナ 氏 名 (Name)																						
利用者ID (User ID)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
所属部局・専攻・研究室 (Department, Laboratory) *物性研・大海研・宇宙線研以外の 柏地区のみ Labs at Kashiwa Campus, not including ISSP, AORI and ICRR.	研 Lab																					
※公費支払希望者のみ記入	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加																					
フリガナ 支払責任者	<input type="checkbox"/> 運営費交付金 <input type="checkbox"/> その他(予算名:)																					
Faculty responsible for payment (When at public expense)	印																					
E-mail address (必須)																						

* 以下は、利用登録時から変更があればご記入下さい。
 * The following columns should be filled if your contact address has changed after your registration with the library.

住 所 (Address)	〒 -	
電 話 (Telephone No.)	(自宅/携帯等 Private)	(内線 Extension)

* 申請書にご記入いただいた個人情報は、図書館業務システムで管理し、全学の図書館・室での申請者に対する図書館サービスのために使用します。
 * The personal details you give in this form will be kept under strict control of the Library System and be used solely for our library service for you.

【 担当者記入欄 】 (remark column for librarian)

窓口コード	570
窓口名称	柏図書館

*公費利用者は入力必須。

予算コード																			
予算名称																			

受付年月日	受付番号	登録年月日	登録者名

備考: