

年 月 日

資料電子化利用登録申請書

ダイバーシティ・アクセシビリティ・キャリアセンター長 殿

申請者

氏名：

下記のとおり、資料電子化の利用登録を申請します。

氏名	
フリガナ	
所属・学年	
学籍番号	
電話番号	
メールアドレス	(携帯) (PC)
支援が必要な理由	

*この申請書は、資料電子化の目的に限り使用し、個人情報、正当な理由なく第三者への開示、譲渡及び貸与することはありません。

※ 大学記載欄

上記の利用登録を承認する。

年 月 日

ダイバーシティ・アクセシビリティ・キャリアセンター長

五十嵐 浩也 (公印省略)