

平成29年度附属図書館「学生選書ツアー」参加申込書

長崎県立大学シーボルト校附属図書館長 様

私は、平成29年度長崎県立大学シーボルト校附属図書館「学生選書ツアー」
 (9月26日実施)への参加を申し込みます。

平成 29 年 7 月 日

長崎県立大学シーボルト校

ふりがな
氏名 _____

学科・学年	学科 年	学生証 番 号	
現 住 所		電話番号	() —
緊急時連絡先 (家族、実家等) 住 所		電話番号	() —
その他	学生教育研究災害傷害保険の加入 有 ・ 無 学 生 総 合 共 済 の 加 入 有 ・ 無		

※ 図書館処理欄 _____