

歯学部基礎棟夜間通用口利用およびＩＤカード登録申請書（講座用）

申し込み日 年 月 日

歯学部長殿

講座主任

講座名 _____

氏名 _____ ⑩

連絡先内線番号 _____

下記の使用目的により歯学部基礎棟への夜間における入場登録を申請します。

- 次の留意事項を守ります。
1. カードは当講座で責任をもって管理・保管します。
 2. カードは教育・研究の目的以外には使用しません。
 3. カードを紛失した場合には実費を負担します。
 4. カードの所在調査に協力します。

○使用目的

○枚数 _____ 枚（２枚まで）

* 旧カードとの交換になります。

| 事務室受付 | 事務室処理 | 申請者受領印 | 通用口 | 010101、 |
|-------|-------|--------|----------------|----------------------|
| | | | 西入口（西・東） | 010102、010103 |
| | | | 東入口（西・東） | 010104、010105 |
| | | | 北通用口 | 010203 |
| | | | 2 階南廊下（東・中央・西） | 010501、010502、010503 |
| | | | 3 階南廊下（東・西） | 010601、010602 |
| | | | 4 階廊下（東・西） | 010701、010702 |