**卒業・修了確認依頼書**

記

図書館利用証発行にあたり、卒業・修了の確認をお願い致します。

**〈申請者記入欄〉**

|  |  |
| --- | --- |
| ■申請者情報 | |
| （フリガナ）  氏　　名※ | （在学時氏名：　　　　　　　　　） |
| 生年月日※ |  |
| 電話番号※ |  |
| メールアドレス |  |
| ■在学時の所属等 | |
| 学部・学科※ |  |
| 入学年度※ | 年　　　月　　　日　　入学 |
| 卒業・修了年月日※ | 年　　　月　　　日　　卒業・修了　（該当するもの〇を付ける） |
| 学籍番号 |  |

※…必須記入欄

提出先：

白百合女子大学図書館　閲覧係

etsuran@shirayuri.ac.jp