

新富町図書館図書利用申込書 (個人用)

令和 年 月 日

新富町教育委員会 殿

次のとおり相違ありませんので、図書館利用者カードの発行を申し込みます。

フリガナ	(セイ)	(メイ)		□大正 □昭和 □平成 □令和		
氏名	(姓)	(名)	生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	<input type="checkbox"/> 町内	〒 _____ 【地区名】				
	<input type="checkbox"/> 町外	〒 _____				
電話番号	連絡先1	() -	1自宅 2勤務先 3携帯 4その他 ()			
	連絡先2	() -	1自宅 2勤務先 3携帯 4その他 ()			
メールアドレス						
Web用パスワード	<input type="checkbox"/> 申請する。 <input type="checkbox"/> 申請しない。					
保護者名				印	※20歳未満の方のみご記入してください。	
備考欄	※町外の方は、勤務先・学校名をご記入ください。					

(注) 太線枠の中だけを記入して下さい。該当箇所の□に印をつけて下さい。

※1 この申込書は、貸出・返却・予約連絡・督促等の図書館業務以外には使用いたしません。

※2 この申込書の内容に変更があった場合は、直ちに届出が必要です。

※3 図書館の資料を亡失・汚損等した場合には、弁償となることがあります。

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()						
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再発行 (再発行理由) <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 申込内容変更 (変更内容) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 切替 <input type="checkbox"/> その他 ()						
登録番号	利用者コード						
決裁	課長	課員	担当	確認	総括責任者	副総括責任者	担当