

## 図書館利用カード申込書

滑川市立図書館長 様

次のとおり、図書館利用カードを申込みます。

住 所	〒			TEL ( ) -			町内会名		
							町		
ふりがな				保護者氏名 (小学生以下の場合)					
氏 名									
性 別	男 女	生年月日	明治	大正	昭和	平成	年	月	日
区 分	一般	大学生・専門学校生	高校生	中学生	小学生	幼児			
ほかの 連絡先	自宅	勤務先	連絡先名称			TEL ( )			
	その他 ( )					-			
※インターネットから本を初めて予約される方は、メールアドレス、パスワードの登録申請をお願いします。									
メール アドレス				パスワード					
				※4桁の英数字(大文字・小文字の区別あり)					

この申込書を提出するときは、居住証明のできるものを見せてください。

(運転免許証・健康保険証・学生証など)