

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	大正 昭和 平成 令和			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・マイナンバーカード・学生証など)