

図書館カード交付申請書(新規・変更)

		申 込 日					
		カード番号					
フリガナ			性 別	男 ・ 女			
氏 名			生年月日	年 月 日			
住 所	郵便番号 ー						
電話番号	自宅 ()		携帯電話 ()				
予約連絡方法	電話 (自宅・携帯)・Eメール・はがき・連絡不要						
Eメール アドレス	PC・携帯		@				
パスワード						学校名・勤務先	
保護者名及び 帰省先電話番号	保護者名 (18歳未満の方及び学生の方)			帰省先電話番号 (学生の方) ()			

太枠の中のみ、ご記入ください。

以下は、図書館使用欄です。

重複確認	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日	利用者区分	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤在学 <input type="checkbox"/> 広域 <input type="checkbox"/> その他		
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他	住所コード		担当者	