

令和 年 月 日

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。

カード番号

住 所	〒							
	TEL () —			町内会名				
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	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 その他()		連絡先名称		TEL () —			
※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)					
							処理	
							確認	

- 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・個人番号カード・学生証など)
- ご記入いただいた個人情報は、滑川市個人情報保護条例に基づき、図書館業務に
おいてのみ使用します。