

利用者カード交付申請書

令和 年 月 日

にかほ市立図書館長様

次のとおり利用者カードの申し込みをいたします。

新規・再発行 No. _____

フリガナ			
氏名			性別 男・女
生年月日	平成・昭和・令和 年 月 日生		
フリガナ			
住所	※市町村名から記入		
電話番号	(0184) -	保護者名	※未成年者のみ記入
	携帯 - -		
勤務先			勤務先・学校
学校名	小・中・高等学校 年		電話番号
備考	※すぐ連絡がとれそうなTELなどありましたら記入してください。		
	TEL - -		

以下は、Web検索を利用される方のみご記入ください。

Web予約 パスワード	※4桁～8桁の英数字
メールアドレス	