

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。

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 — —		