西海市公立図書館・図書室利用申込書

新規　・　再発行

申込日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　（アパート等名　　号室まで）西海市　　　　　町 |
| 電話番号 | 自宅：（　　　　）　　－　　　　携帯：（　　　）　　－ |
| 保護者氏名 | （※20歳未満の方は記入してください。） |
| 勤務先または学校名 | （勤務先）電話（　　　）　－ | （学校名）　　　　　　　　　学校　　　年 |
| 備考 |  | （図書館処理確認） |  |

○太枠部にご記入ください。

○図書館利用カードの受け渡しは、申込館となります。

○電子図書館についても、本申請にてご利用いただけますが、登録に時間をいただきま

す。