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。