

図書館利用者カード申請書

※太枠の中を記入して下さい。

※連絡のつく電話番号を2ヶ所記入してください。

※記入された内容は図書館業務（貸出・返却・予約連絡・督促・忘れ物等）以外には使用いたしません。

申 込 日	年 月 日						
フリガナ							
氏 名							
生年月日	1 大正	2 昭和	3 平成	4 令和	年	月	日生
住 所	〒 <input style="width: 40px;" type="text"/> - <input style="width: 40px;" type="text"/> 行政区 (<input style="width: 100px;" type="text"/>)						
第1連絡先	(<input style="width: 40px;" type="text"/>)	-	1 : 自宅 2 : 携帯 (本人・その他) 3 : その他 (続柄 : <input style="width: 40px;" type="text"/>) (氏名 : <input style="width: 40px;" type="text"/>)				
第2連絡先	(<input style="width: 40px;" type="text"/>)	-	1 : 自宅 2 : 携帯 (本人・その他) 3 : その他 (続柄 : <input style="width: 40px;" type="text"/>) (氏名 : <input style="width: 40px;" type="text"/>)				
※川南町内に在勤、在学の場合はご記入ください（在住の方は記入不要です）							
勤 務 先 学 校 名 及 び 所 在 地	所在地 :						

利用者コード	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
様式第1号の1（第17条関係）の変更							
受付	<input type="checkbox"/>	仮登録	<input type="checkbox"/>	入力済	<input type="checkbox"/>	確認	<input type="checkbox"/>
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 (<input style="width: 40px;" type="text"/>)						