

東かがわ市立図書館利用申込書（新規・再発行・変更） Application Form

①太わくのなかをご記入ください。 ②氏名・生年月日・現住所が確認できるもの(公的な証明書)をご準備ください。

登 録 日	年 月 日		
フリガナ		性 別 (Gender)	
氏 名 (Name)		生 年 月 日 (Date of Birth)	年 月 日
現 住 所 (Address)	〒 ー (番地、マンション名、部屋番号等までご記入ください)		
電 話 番 号 ① (Phone Number)	自宅 ・ 携帯 ・ FAX () ー		☐ 優先
電 話 番 号 ② (Phone Number)	自宅 ・ 携帯 ・ FAX () ー		☐ 優先

※下のらんは、小学生以下の方のみご記入ください。

フリガナ	
保 護 者 名	

※下のらんは、東かがわ市外在住で、市内に在勤・在学の方のみご記入ください。

勤務先・学校名	
所 在 地	〒 ー
電 話 番 号	() ー

ご記入いただいた個人情報、図書館の業務以外で使用することはございません。

図 書 館 使 用 欄									
登録番号									
旧 番 号									
確認書類	健康保険証 ・ 運転免許証 ・ ()								
登 録 者					確 認 者				
備 考									