様式第２号（一般閲覧室用）

利用者カード登録（変更）願

※利用者番号 ―

佐賀県立図書館長様

図書館の利用規定を守りますので、利用者カードの登録をお願いします。
亡失・汚損・破損の場合は、現品又は、相当の代価で弁償します。

氏名		・名字と名前の間は１文字あける。
（フリガナ）		・フリガナの濁点は、１文字とする
生年月日	西暦　平成 昭和　令和	年　月　日
※市町村コード	―	
電話番号１	（　　）　―	内線
郵便番号	〒　―	
現住所		
電話番号２ 2.勤務先　3.帰省先 9.その他(　　)	（　　）　―	内線
	〒　―	
下宿のかたは 自宅の住所		
勤務先又は学校		（学部・学科）
申請年月日	令和　年　月　日	

※確認印

記入方法　１．※以外の項目を記入してください。
　　２．該当する項目を〇で囲んでください。

★この登録（変更）願は、図書館業務以外には使用いたしません。

受付者

様式第２号（児童図書閲覧室用）

利用者カード登録（変更）願

※利用者番号 ＿＿＿＿ ― ＿

佐賀県立図書館長様

本を借りたいので申し込みます。借りた本は、ていねいにあつかいます。
本をなくしたとき、よごしたとき、やぶったときは、それと同じ本または
相当の金額でお返しします。

名前	
（フリガナ）	

・名字と名前の間は、１文字あける。
・フリガナのだく点は、１文字とする。

生年月日	西暦	令和	年　月　日
	平成		

※市町村コード ＿＿ ― ＿

電話番号	（　　）　― 内線
郵便番号	〒　―
住所	

保護者名	
（フリガナ）	

学校名	学年

※確認印

きょうの日付　令和　年　月　日

記入のしかた　→※は、記入しないでください。

受付者

★この登録（変更）願は、図書館業務以外には使用いたしません。

様式第２号

Application for Library Card (Registration Change)

※User's Number ＿＿＿＿ — ＿

To Saga Prefectural Library
Chief Librarian

I hereby apply for membership of Saga Prefectural Library and agree to abide by the rules and regulations of the library. In the case of loss, damage or soiling of library property I agree to pay compensation or replacement costs.

Name (Block Print)	(Last) (First)
(Katakana)	
Date of Birth	(Year) (Month) (Day)
※Section Code	＿＿ — ＿

[Home]

Tel. 1	( ) — Extention
Postal Code	〒 —
Address	

[Office or School]

Tel. 2	( ) — Extention
Postal Code	〒 —
Address	

Name of Office or School Dept., etc.	
Your County	
Date of Applicarion	Reiwa (Month) (Day)

※Check

Instructions for Application

1.Please fill in all the blanks except those marked ※

2.Please circle the appropriate items.

★This information is not to be used outside of library.

Staff