

利用者カード登録(新規・変更・再交付)申請書

ふりがな		
氏名	(姓)	(名)
生年月日	昭・平・令・西暦	年 月 日
現住所	〒 — ※マンション・アパート等の名称・部屋番号まで記入してください	
連絡先	図書館から連絡する際に、都合のよい方に○を記入してください↓	
	自宅	— —
	携帯	— —
自宅に固定電話がない場合は、いずれかの「その他の連絡先」を記入してください		
その他の連絡先	勤務先	会社名
		電話番号
	帰省先	〒 — ※マンション・アパート等の名称・部屋番号まで記入してください
		電話番号
登録者が中学生以下の場合は、保護者氏名を記入してください		
ふりがな		
保護者氏名	(姓)	(名)
確認事項(□に✓を記入してください)		
☐ 佐賀県立図書館の利用に関するルールを守ります		
☐ 資料を亡失・汚損・破損した場合は、現品または相当の対価で弁償します		
申請年月日 令和 年 月 日		

※ご記入いただいた個人情報、図書館業務以外の目的には使用しません

受付者

確認印