

利用者カード申請書(高校生以上)

年 月 日

西原町立図書館長 殿

次のとおり、申請します。

利用にあたっては、西原町立図書館管理運営規則を遵守します。

フリガナ		性別	1. 新規      2. 変更
氏名		男 女	
生年月日	年 月 日		
住所	〒(      —      )※番地、アパート名、下宿先名等もご記入ください。		
行政区			
電話番号	自宅	—      —	※自宅以外の連絡を希望する場合は、ご記入ください。
	その他	—      —	
メールアドレス	※メールによる連絡を希望する方はご記入ください。		
勤務先又は 学校名	(電話番号) —      —		
住所	〒(      —      )※番地、アパート名等もご記入ください。		
備考			
※太枠内をご記入下さい。		利用者番号	
		受 付 者	