

利用登録申込書

申込日	年 月 日	区分	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 再発行 <input type="checkbox"/> 内容変更
フリガナ			
申込者 ※1	(氏)	(名)	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日		
住所	(〒 —) マンション名・アパート名・室番号まで記入してください。		
電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 — —	<input type="checkbox"/> 自宅 — —	
フリガナ			
保護者 ※2	(氏)	(名)	
電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 — —	<input type="checkbox"/> 自宅 — —	
連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話(<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅) <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 連絡不要 メールアドレス:		

※1 申込者の本人確認書類(運転免許証・個人番号カード・在留カード等)を提示してください。

※2 15歳以下の方は、保護者の本人確認書類を提示してください。

勤務先 又は ※3 学校名	名称		
	所在	(〒 —)	電話番号 — —

※3 通勤・通学先の名称及び住所等を確認できる書類等を提示してください。

委任記入欄

代理人 住所
氏名

私の図書館利用登録申込及び利用カードの受領について、上記の者に委任します。

年 月 日

委任者 (申込者) 氏名

※委任者、代理人両者の本人確認書類をご提示ください。

○記入された個人情報は銚田市立図書館の利用に係る目的以外に使用することはありません。

図書館記入欄

登録番号(新)									
登録番号									近隣自治体:鹿嶋市. 行方市. 小美玉市. 茨城町. 大洗町
資格	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 近隣自治体 <input type="checkbox"/> その他								
変更・追加事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号(携帯・自宅・勤務先) <input type="checkbox"/> 勤務先・学校名								
	<input type="checkbox"/> 連絡方法 <input type="checkbox"/> その他()								
本人確認書類	申込者	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()							
	保護者	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()							
備考								館長	受付者 一般 学生 生徒(中学生以下) 幼児