

利用登録申込書 有田川町立図書館

令和 年 月 日

フリガナ				生年 月日	西暦・昭和・平成・令和			性別	男 ・ 女
氏名 団体名					年	月	日		
住所	〒 — 都道府県								※マンション名・アパート名、部屋番号までお書きください。
連絡先	電話	携帯： — —			固定： — —				
	mail	※マイページよりご自身でご登録ください。							
学校名	※有田川町内の中学生以下の方のみご記入ください。 学校 年 組 番								
保護者名	※申込者が中学生以下の場合のみご記入ください。 氏名： 連絡先： — —								
貸出 担当者	※団体の方のみご記入ください。 氏名： 連絡先： — —								

図書の貸出を希望します。なお、貸出の規則は遵守します。

--	--	--	--	--	--

職員記入欄

利用カード 新							利用カード 旧					
------------	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--

登録区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再発行 <input type="checkbox"/> 有効期限更新 <input type="checkbox"/> 変更 (氏名・住所・連絡先・保護者・貸出担当者) <input type="checkbox"/> その他 ()	利用資格	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 宅配
登録館	<input type="checkbox"/> 金屋図書館 <input type="checkbox"/> ALEC <input type="checkbox"/> ポッポ絵本館 <input type="checkbox"/> しみず図書室 <input type="checkbox"/> 移動図書館 ()		
住所確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 医療費受給資格証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			

受付	更新	登録	検