

様式第1号（第8条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

利用者カード交付申込書

年 月 日

函南町立図書館長 様

利用者カードの交付を受けたいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日
住所	〒 ー	
アパート・ マンション名		
自宅電話番号		保護者氏名(中学生以下)
携帯電話番号		フリガナ
自宅FAX番号		氏名
その他	※勤務先名 勤務先住所	〒 ー 函南町 電話番号
	勤務先電話番号	
	学校・学年	
	帰省先	〒 ー

- (注) 1 この申込みには、身元を証する書類の提示が必要です。  
2 ※欄内は、函南町外に在住する町内の在勤者のみ記入してください。  
3 この個人情報は当館業務以外の目的には使用いたしません。

利用者番号 \_\_\_\_\_