

# 利用申込書(医療・福祉施設用)

年 月 日

鹿児島県立図書館副館長 殿

所属名 \_\_\_\_\_

所属長名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記事項を了承し、県立図書館における医療・福祉施設用団体貸出の利用を申し込みます。

## 記

- 1 施設における読書活動の普及を推進するために使用する。
- 2 貸出期間を遵守する。
- 3 借用図書紛失・汚損が生じた場合には、報告する。

※ 利用者カード受領者

受領者名	
連絡先	

-----  
図書館記入欄 【受付カウンター】 一般 ・ 児童

確認資料	確認/仮登録	本登録	照合	決裁	備考
施設概要資料 身分証明書 等					
カード番号	0	1	9		