第4-1号様式

利 用 登 録 申 込 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

☆太枠内をボールペンでご記入ください。（鉛筆不可）

☆記載された個人情報については，図書館業務以外の目的では使用しません。

☆図書館資料を紛失，汚損，破損した場合は，弁償していただくことがあります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 新規 | 2 登録内容変更 | 3 再発行 | 4 削除 | 5 無効 |  | カード番号 | 0 | 1 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |  | | | | | 生年月日 | | | | | | |
| 氏名 | （姓） | | （名） | | | | | 昭和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 平成 |
| 令和 |
| 中学生以下の方は，  ご記入ください。→ | | ふりがな | |  | | | | 通学先 | | | | | | |
| 保護者氏名 | |  | | | |  | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | 電話番号 | | | | | | | | |
|  | | | | | 優先1　固定・携帯 | | |  | | | | | |
| 優先2　固定・携帯 | | |  | | | | | |
| 優先3　その他  （　　　　　　　） | | |  | | | | | |
| ご自宅に「固定電話」がない方，又は現住所が県外の方は，以下をご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 〇勤務先 | | | | | 〇帰省先 | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | 住所 | | 〒 | | | | | | | |
| 住所 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | | 電話番号 | |  | | | | | | | |

☆登録申込者の現住所（鹿児島県内の住所）が確認できるものをお見せください。

例）運転免許証，健康保険証，住基カード，敬老パス，年金手帳，学生証，各種郵便物（消印のあるもの）など

☆電話番号は，2つ以上ご記入くさださい。

※代理人の方は以下をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 続柄 |  |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |

図書館記入欄　　　【受付カウンター】　一般　・　児童　　　　【受領者】　本人　・　家族　・　代理人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所等確認資料名 | | 確認/仮登録 | | 本登録 | | | 照合 | | | | 決裁 | | | | 備考 | | |
| 運転免許証　マイナンバーカード  健康保険証　口頭（電話番号に限る）  学生証　その他（　　　　　　　　） | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 再発行理由 | 紛失 ・ 破損 ・ その他（　　　　） | | 旧番号 | | 0 | 1 | | 9 |  |  | |  |  |  | |  |  |