

別記様式

様式 1

記入例

大野城まどかぴあ図書館 資料郵送貸出サービス 利用登録申請書

申請日 令和 3 年 12 月 1 日

利用者番号	1	1	1	1	1	1	1
-------	---	---	---	---	---	---	---

ふりがな	まどか たろう		昭和		
(なまえ) 氏名	まどか 太郎		(せいねんがっぴ) 生年月日	平成	2 年 1 月 1 日生
(じゅうしょ) 住所	〒816-●●●● 福岡県大野城市●●町●丁目●-●				
(でんわ) 電話	自宅	()	-		
	携帯電話	(080)	○○○○	-	○○○○
	FAX	()	-		
	その他	()	-		

本の確保後の連絡について ※希望するものにチェックしてください

<input checked="" type="checkbox"/> 毎回連絡が必要 (本を発送する前 ・ 本を発送した後)
<input type="checkbox"/> 連絡は一切不要

郵送貸出にかかる配送料金を負担することになりました。

(返却時も郵送する場合は、配送料金の往復分を負担することになります)

登録後は利用の規則を守り、資料を紛失、汚損、破損したときは現品又は相当の代価で弁償することに同意します。

署名 まどか 次郎

※記入いただいた個人情報は、図書館で使用する以外の目的では使用いたしません。

※本人以外（ご家族）が申請される場合は
署名欄には申請される方のお名前を
お願いしてください。

受付日: 年 月 日	担当:
受付方法: 郵送・電話・FAX・対面	備考:

別記様式
様式 1

※裏面の記入は必須ではありません。

ご自宅以外のお届け先^{とど さき}

(表記入欄以外にもお届け先の希望がある場合のみご記入ください。)

(じゅうしょ) 住所	〒816-●●●●● 福岡県大野城市●●●● ●-●-●●●●号室		
(でんわ) 電話	自宅	()	—
	携帯電話	()	—
	FAX	()	—
	その他	病院 呼び出し (092) 〇〇〇 —〇〇〇〇	

保護者または代理人が申請する場合は下記にもご記入ください。

ふりがな	まどか じろう	(つづきから) 続柄	弟
(なまえ) 氏名	まどか じろう 次郎		
(じゅうしょ) 住所	〒814-●●●●● 福岡県福岡市●●●● ●-●		
(でんわ) 電話	自宅・携帯電話・その他 (070) 〇〇〇〇 —〇〇〇〇		