

電子図書館利用登録申込書(大野城まどかぴあ図書館)

※太枠内をご記入ください。

記入日	令和 年 月 日
ふりがな	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
性別	男 女 その他
住所	大野城市
連絡先(※1) 電話番号・FAX番号	TEL : (FAX: )

(※1)日中連絡のつく電話番号をご記入ください。

FAXでの連絡を希望される方は、FAX番号をご記入ください。

※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。

▼職員記入欄

登録日	利用者コード	証明書類[複写可]	受付	カード登録	電・登録
R 年 月 日		免・保・住・学・他( )			