

かしだしとうろくもうしこみしょ  
貸出登録申込書 (利用者カードの手続き書類)

手続きをする人の情報を書いて、確認書類と一緒に出してください。

申込日 年 月 日

|   |   |                              |                               |                                |  |
|---|---|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 新規   | <input type="checkbox"/> 変更   | <input type="checkbox"/> 住所  | <input type="checkbox"/> なまえ  | <input type="checkbox"/> 電話番号  | <input type="checkbox"/> その他( )  |
| <input type="checkbox"/> 再発行  | <input type="checkbox"/> 停止・廃止  | <input type="checkbox"/> はいし | <input type="checkbox"/> ふんしつ | <input type="checkbox"/> しかくかい | <input type="checkbox"/> しほう   |
| 愛知県 ( <input type="checkbox"/> 東海市 <input type="checkbox"/> 東海市ではない市町村) に住んでいる            |   |                              |                               |                                |  |
| ★ 愛知県に住んでいないが ( <input type="checkbox"/> 東海市内の会社 <input type="checkbox"/> 東海市内の学校) に行っている |   |                              |                               |                                |  |
| ふりがな  |   |                              |                               |                                | でんわばんごう 電話番号 [連絡する順に書いてください]   |
| な 姓名  |   |                              |                               |                                | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他( )<br>1 |
| 生れたひ  | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 | 年                            | 月                             | 日                              | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他( )<br>2 |
| じたくじゅうしょ<br>自宅住所<br>(住んでいる所)  | 〒   | ※マンションなどの名前、部屋番号まで書いてください。   |                               |                                |  |

↓ ★ 愛知県に住んでいないが、東海市内の会社または学校に行っている人は、会社または学校の情報を書いてください。

|                             |     |   |                 |  |                 |  |  |
|-----------------------------|-----|---|-----------------|--|-----------------|--|--|
| かいしゃ がっこう なまえ<br>会社・学校の名前   |     |   |                 |  | でんわばんごう<br>電話番号 |  |  |
| じょざいち<br>所在地<br>(会社・学校のある所) | 東海市 |   |                 |  |                 |  |  |
| きせいさきじゅうしょ<br>帰省先住所         | 〒   | — | でんわばんごう<br>電話番号 |  |                 |  |  |

↓ 本人に代わって手続きをするときは、あなたの情報を書いてください。

|                  |                                 |  |  |  |                                |  |  |
|------------------|---------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|--|
| な 姓名             |                                 |  |  |  | でんわばんごう<br>電話番号                |  |  |
| じたくじゅうしょ<br>自宅住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |  |  |  | (小学生以下の方の場合)<br>かんけい<br>本人との関係 |  |  |

書いていただいた情報は、図書館での利用者登録・連絡のために使います。

--- (図書館使用欄) ---

|  |  |  |  |  |  |  |   |                                |   |  |       |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--------------------------------|---|--|-------|--|--|--|--|---|
| カード番号  |  |  |  |  |  |  | — |                                | 旧   |  |       |  |  |  |  | — |
| 本人確認・住所確認書類  |  |  |  |  |  |  |   | 在籍区分                           | 更新  | 前回有効期限   | 年 月 日 |  |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 手帳 |  |  |  |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 市内在住  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 交付日  | 年 月 日 |  |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )  |  |  |  |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 県内在住  | 受付館   | <input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 横須賀         |       |  |  |  |  |   |
| 市内在勤・市内在学 確認書類   |  |  |  |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 市勤・県外 | 受付方法  | <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 電話(停止・廃止のみ) |       |  |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 証明書 <input type="checkbox"/> その他( )                             |  |  |  |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 市学・県外 | 確認  | 入力   | 受付    |  |  |  |  |   |
| 代理人 本人確認書類   |  |  |  |  |  |  |   |                                |   |  |       |  |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他( )                          |  |  |  |  |  |  |   |                                |   |  |       |  |  |  |  |   |