

利用登録申込書

記入日
令和 年 月 日

新規 再発行 登録内容変更

現在お住まいの住所を確認できる書類などを、ご提示ください。（運転免許証など）

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|----------------------|--|---|--|-----|--|
| 5 | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | T：大正 H：平成 (西暦 年) | | S：昭和 R：令和 (年) | | 年 | | 月 日 | |
| 住 所 | | | | | | | | | |
| 日中 (9：30～16：30) 連絡できる番号 | | | | | | | | | |
| 電話番号1 | | 1：自宅 2：携帯 3：勤務先 4：帰省先 | | | | | | | |
| 電話番号2 | | 上記以外に連絡できる番号 | | | | | | | |
| 在住区分該当に○ 1：柏市内在住 2：市内に通勤 3：市内に通学 4：隣接市在住※1 | | | | | | | | | |
| 口上記区分が2または3の方は、以下もご記入ください。 | | | | | | | | | |
| また、通勤・通学先の住所等を確認できる書類等をご提示ください。 | | | | | | | | | |
| 通勤・通学先の名称 | | | | | | | | | |
| 勤務先・通学先・帰省先の住所・電話番号など | | 〒 | | — | | 電話番号 | | | |
| 予約に関する主な連絡 | | □ | | 図書館からの連絡は不要 | | ※図書館からの連絡が不要の方は <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ※メール連絡希望の方は、図書館のホームページもしくはOPACでパスワードとメールアドレスを登録してください。 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------|--|-------|--|----|---|---|---|
| 利用カードを受け取りました。 | | 受 取 日 | | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 受取人氏名 | | | | | | | |

※1：隣接市：我孫子市、印西市、鎌ヶ谷市、白井市、流山市、野田市、松戸市

| | | |
|---------------------|---|---|
| 登録内容変更の場合、連絡メッセージ入力 | 有 | 無 |
|---------------------|---|---|

| | | |
|----|------|-----|
| 受付 | 簡易登録 | 正登録 |
|----|------|-----|

柏市立図書館
様式30
2506

利用登録申込書

記入日
令和 年 月 日

新規 再発行 登録内容変更

現在お住まいの住所を確認できる書類などを、ご提示ください。（運転免許証など）

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|----------------------|--|---|--|-----|--|
| 5 | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | T：大正 H：平成 (西暦 年) | | S：昭和 R：令和 (年) | | 年 | | 月 日 | |
| 住 所 | | | | | | | | | |
| 日中 (9：30～16：30) 連絡できる番号 | | | | | | | | | |
| 電話番号1 | | 1：自宅 2：携帯 3：勤務先 4：帰省先 | | | | | | | |
| 電話番号2 | | 上記以外に連絡できる番号 | | | | | | | |
| 在住区分該当に○ 1：柏市内在住 2：市内に通勤 3：市内に通学 4：隣接市在住※1 | | | | | | | | | |
| 口上記区分が2または3の方は、以下もご記入ください。 | | | | | | | | | |
| また、通勤・通学先の住所等を確認できる書類等をご提示ください。 | | | | | | | | | |
| 通勤・通学先の名称 | | | | | | | | | |
| 勤務先・通学先・帰省先の住所・電話番号など | | 〒 | | — | | 電話番号 | | | |
| 予約に関する主な連絡 | | □ | | 図書館からの連絡は不要 | | ※図書館からの連絡が不要の方は <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ※メール連絡希望の方は、図書館のホームページもしくはOPACでパスワードとメールアドレスを登録してください。 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------|--|-------|--|----|---|---|---|
| 利用カードを受け取りました。 | | 受 取 日 | | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 受取人氏名 | | | | | | | |

※1：隣接市：我孫子市、印西市、鎌ヶ谷市、白井市、流山市、野田市、松戸市

| | | |
|---------------------|---|---|
| 登録内容変更の場合、連絡メッセージ入力 | 有 | 無 |
|---------------------|---|---|

| | | |
|----|------|-----|
| 受付 | 簡易登録 | 正登録 |
|----|------|-----|

柏市立図書館
様式30
2506