

様式第1号(第3条関係)

図書利用カード申込書

(あて先) 吉川市立図書館指定管理者  
OITグループ 代表 株式会社オーエンス  
図書利用カードを申し込みます。

(太わくの中のみ記入してください)

		年 月 日		登 録 番 号			
氏 名 ・ 団 体 名		団体代表者名		登録種別		入 力	
フリガナ		フリガナ		0 個人	1 新規	① ② ③	
					2 変更		
				1 団体	3 再発行		
					4 仮カード		
生 年 月 日		電話番号 (ある方は両方記入)		処 理 年 月 日			
T S H R	年 月 日		自宅				
			携帯				
住 所							
〒(      —      )							
学校・勤務先(5市1町以外にお住まいの方のみ記入)					電話番号(勤務先等)		
名称		住所					

※5市1町とは、草加市、越谷市、八潮市、三郷市、吉川市、松伏町です。

吉 川 市 立 図 書 館

※ご提供いただく情報を目的の範囲内において、利用いたします。

なお、利用者の同意なく、情報の収集、目的外の利用を行うことはありません。