

## 利用者カード交付申込書

年 月 日

大船渡市立図書館指定管理者 様

図書館資料の貸出を利用したいので申し込みます。

ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成・令和
氏名			年 月 日
住所	〒		
電話番号 (自宅)	— —	電話番号 (携帯)	— —
勤務先		勤務先 電話番号	— —
学校名		保護者 氏名	
備考 (帰省先等)	(帰省先電話番号) — —		
メールアドレス※	@		
パスワード※ (数字4桁以上 16桁以内)			
新利用者カード番号			
処理欄	登録者	確認者	

- (現住所確認原票) 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ マイナンバーカード ・ その他 ( )  
 未確認
- (帰省先確認原票) 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ マイナンバーカード ・ その他 ( )  
 未確認

- 1 太線枠内のみ記入してください。
- 2 中学生以下の方は、保護者氏名を記入してください。  
 (ファミリーシップ宣誓者もご記入いただけます。「パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書  
 受領書カード」をご提示ください。)
- 3 メールアドレス・パスワードは、図書館ホームページから、予約や貸出延長を行う場合に  
 必要になります。希望する方のみ記入してください。

<個人情報の取り扱いについて>

申請書に記入いただきました個人情報は、その目的以外に使用することなく、適切に管理し、保管期間  
 経過後は速やかに処分いたします