

利用申込書

Library Card Application Form

申込日 年 月 日

| | | | |
|--|--|--|-------|
| フリガナ | | | カード番号 |
| 氏名 Name | | | 90 |
| 生年月日 Date of birth | 西暦 年 月 日 (歳) | | |
| 住所 Address | 〒 ー | | |
| 電話番号 Phone No. (「通常」が携帯電話の方は「第2連絡先」もご記入ください) | 通常 | | |
| | 第2連絡先 (家族・実家・勤務先など) | | |
| インターネットサービス Internet service | <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない インターネットサービスご利用の方へのご連絡は、「メール」もしくは「連絡不要」のみとなります。 | | |

池田市外にお住まいの方で、池田市内に在勤または在学の方は下記もご記入ください。

| | | |
|-----------------|------|-----|
| 勤務先 ・ 通学先 | 名称 | |
| | 住所 | 〒 ー |
| | 電話番号 | |

※職員記入欄

| | |
|----------------------|-------------|
| 新規・更新・変更・紛失 | インターネットサービス |
| 在住・在学・在勤・広域・隣接(石橋のみ) | |

| |
|----------------------|
| 免・保・マイナンバー その他() |
| 担当者 |