

# いわき市立図書館利用カード交付申請書

**個人用**

利用カード番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

太枠の中だけ記入してください

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 内容変更 <input type="checkbox"/> 再発行			利用者区分	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 広域 <input type="checkbox"/> 隣接 <input type="checkbox"/> その他				
<b>利用者名</b>		姓	名		保護者氏名 ※本人が中学生以下の場合				
フリガナ									
氏名(漢字)					フリガナ氏名(漢字)				
生年月日	令和	平成	昭和	大正	年	月	日	性別	男性 女性
<b>電話番号</b>									
自宅	—		—		勤務先				
携帯	—		—		その他				
<b>住所</b>		〒							
学校名・勤務先									
福祉資料利用者		<input type="checkbox"/> 身体障害 (      級)			<input type="checkbox"/> 視覚障害 (      級)		<input type="checkbox"/> 肢体不自由 (      級)		
本人確認		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証		<input type="checkbox"/> 在勤証明書 <input type="checkbox"/> 他 (      )		担当者	受付年月日		