

様式第2号（第9条関係）

利用者カード交付申請書

（あて先）愛西市図書館長

太枠の中だけ記入してください。

住所、氏名が分かるものをご提示ください。

|           |                          |        |                   |
|-----------|--------------------------|--------|-------------------|
|           |                          | 年 月 日  |                   |
| フリガナ      |                          |        | (保護者名)            |
| 氏 名       |                          |        |                   |
| 生 年 月 日   | 2 明治 3 大正<br>4 昭和 5 平成   | 年 月 日生 | 性 別<br>1 男<br>3 女 |
| 電 話 番 号   | 1 自宅 ( ) —<br>2 携帯 ( ) — |        |                   |
| 住 所       | 〒 —                      |        |                   |
| 再 交 付 理 由 |                          |        |                   |

愛西市に在勤又は在学の要件で申請される方は、記入してください。

|       |                  |
|-------|------------------|
| 勤 務 先 | 電話番号・2 勤務先 ( ) — |
| 学 校 名 |                  |

※以下は、記入しないでください。

|       |                         |  |                           |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|-------------------------|--|---------------------------|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 字コード  |                         |  |                           |  |  | 利用者<br>コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 登録種別  | 0 個人                    |  | 1 在住 ・ 2 在勤 ・ 3 在学 ・ 4 隣接 |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 証 明 書 | 保 ・ 免 ・ 住 ・ 学 ・ その他 ( ) |  |                           |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |