

千葉県社会福祉センター

としょ 図書館 発行 (変更) 申し込み書

LIBRARY REGISTRATION FORM

受付日 年 月 日

カード番号

新

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

旧

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

太線の中だけ記入してください。

Please fill in bold frame boxes below.

| | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|--|--|------------|----|--|-----------------|--|--------|
| ふりがな | | | | | | | | | | |
| 氏名 Name | 氏 Family Name | | | | | | | 名 First Name | | |
| 生年月日 Date of Birth | 西暦 | 年 Year | | | 月 Month | | 日 Day | | | |
| 職業 Occupation | | | | | | | | | | |
| 住所 Address | 〒 | | | | — | | | | | 区 市 |
| 電話 Telephone | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| メール Email | @ | | | | | | | | | |
| 在勤/在学者 If you work / attend school in Chiba, please fill in the followings. | 勤務先 Office | | | | | | | | | |
| | 学校名 School | 〒 () | | | | | | | | |
| | 所在地 Address | | | | | | | | | |
| | ※千葉県内の勤務先・学校のみご記入ください | | | | | | | | | |
| 管理者記入欄 | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再発行 (紛失・カード色変更) <input type="checkbox"/> 貸出券忘れ <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 変更... (住所・電話番号・携帯番号・氏名・勤務先) | | | | | | | | | |
| | ・利用区分 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 入居団体 | | | | | | | | | |
| | ・確認書類 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 社員・職員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | |
| | 処理 受付者 | | | | | 確認 | | | | |
| ※こちらに記載の個人情報は、千葉県社会福祉センター図書館発行以外の目的では使用しません。 | | | | | | | | | | |