【高知県電子図書館の利用申込みとあわせて、

「オーテピア高知図書館・高知市民図書館分館分室共通利用カード」の郵送申込みをされる方へ】

高知県電子図書館の利用を申し込まれる方で、「オーテピア高知図書館・高知市民図書館分館分室共通利用カード」の登録がない方は、同時に登録が可能です。下記、郵送申込みに必要なもの3点を、オーテピア高知図書館まで郵送してください。

受付後、「オーテピア高知図書館・高知市民図書館分館分室共通利用カード」及び、高知県電子図書館の利用者 ID と初期パスワードをお申込みの住所へ郵送いたします。

- ※ 封筒の表面に「電子図書館利用申込み」と赤字で記入してください。
- ※ 投函後、10日以上過ぎても届かない場合は、申込先へご連絡ください。
- ※ 内容に不備があると受け付けできない場合があります。ご注意ください。

<郵送申込みに必要なもの>

- ① 共通利用カード申込書(本紙、切り取り線以下の部分)
- ② 本人確認および現住所(記入いただいた住所)を確認できる書類のコピー ※ 運転免許証、住所が記入されている健康保険証など
- ③ 電子図書館利用申込書(別紙)

TEL:088-823-4946 (代) FAX:088-872-6479

-・(切り取り線)―・―・

第1号模式(第4条関係)

オーテピア高知図書館・高知市民図書館分館分室 共通利用カード申込書 OTEPIA Kochi Library and Kochi Municipal Branch Library Joint Library Card Application Form

[登録・再交付・内容変更・不持参の貸出]

	このカードの登録内容及び利用に係る情報を、県立図書館・市民図書館共通の										申込日(Application date)			
悡	用者情報として取り	て取り扱うことに同意します。									/-]	
太線	利用者番号								性別	生年	年 うまれた :月日(E	月 た日 Birthday)	B	
	フリカ゛ナ								H ///	西暦・明治・	大正・昭和	・平成・令和	0	
の 枠	なまえ	姓(Family Name)			- (reisonal Maine)				男(M) ・	YEAR /	MONTH	/ DAY		
内にこ	名前 (Name)								女(F)	年	F	1	В	
記入くださ	じゅうしょ 住所	(〒 –) ※番地・マンション名、下宿先までご記入ください。												
い	(Address)						18676-690	携帯。	/ [住所]	´[住所]TeL / [その他の連絡先]TeL / その他				
		TEL (_	-	_)	連絡先	Tel (_	_)		
	その他の 連絡先 (Daytime Phone No.	(勤務先・帰省先・滞在先・その他< 〒					>)			学生·生徒(が一学校名(Sch		ているひと)		
ļ	or Address)	Tel (-		, , 								
	受付 (オ・分)		確認	免許証・保険! その他(証・学生証・	入力		検 認						