

第1号様式（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  
共通の利用者情報として取り扱うことに同意します。

利用者番号																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込日 (Application date)		Myライブラリの パスワード発行を 希望しない方は <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>					
年	月 日						
うまれた日 生年月日 (Birthday)							
西暦・明治・大正・昭和・平成・令和		<input type="checkbox"/>					
フリガナ	姓 (Family Name)	名 (Personal Name)	YEAR / MONTH / DAY	性別 (任意)			
なまえ 名前 (Name)			年 月 日	男 (M) 女 (F) その他			
じゅうしょ 住所 (Address)	(〒 — — ※番地・マンション名、下宿先までご記入ください。)						
	Tel ( — — )	優先電話 連絡先	携帯 / [住所]Tel / [その他の連絡先]Tel / その他 Tel ( — — )				
その他の 連絡先 (Daytime Phone No. or Address)	(勤務先・帰省先・滞在先・その他 < > ) 〒		学生・生徒 (がっこうへいっているひと) 学校名 (School)				
	TEL ( — — )						
受付 (オ・分)		確認	免許証・マイナンバーカード・学生証・ その他 ( )	入力		検 認	

太線の枠内にご記入ください。