

第4号様式

図書館資料利用登録申込書

申込日	令和 年 月 日		
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 再発行	オンライン蔵書検索へのログインパスワードの発行	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
利用区分	船橋市 (<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学) / <input type="checkbox"/> 隣接市		
ふりがな			
氏名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯
住所	〒 ー 市		
	建物名		

他市にお住まいの方で、船橋市在勤・在学の方は、下記にご記入ください。

(在勤・在学記入欄)

勤務先又は学校名	
所在地	〒 ー 船橋市
電話番号	

(図書館使用欄)

確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 医療費助成受給券 <input type="checkbox"/> その他 ()			
登録番号				
変更箇所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 住所 ※「変更」のみ記入	電子書籍サービスの登録	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「再発行」のみ記入	
備考				
受付職員		照 合		