

様式第3号

利用者番号 -

利用者カード登録（新規・変更・再交付）申請書

申請年月日	年 月 日	
フリガナ	(姓)	(名)
氏 名	(姓)	(名)
生年月日	年 月 日	
現 住 所	郵便 ー マンションやアパートの場合は、その 名称と部屋番号までご記入ください。	
電 話 番 号	電話の種別を○で囲み、優先を希望される番号の優先を○で囲んでください。 自宅 ・ 携帯※ ¹ 優先 自宅 ・ 携帯※ ¹ 優先	
e-mail※ ² (アドレス)	利用者カード発行後のインターネット登録は、同じアドレスを登録してください。 受信設定で @pref.saga.lg.jp が受信できるように設定してください。	
上記外以外の 連絡先 (帰省先等)	所 在 地	
	電話番号	
確認事項 (□に✓を記入ください。) ☐ 佐賀県立図書館の利用に関する諸規定(規程を含む)を順守します。 ☐ 資料を亡失・汚損・破損した場合は、現品又は相当の対価で弁償します。		

登録いただいた個人情報は、図書館業務以外の目的には使用いたしません。