

図書館利用者パスワード登録(変更)申請書

ふりがな	性 別	男 ・ 女
氏 名	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
〒 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (アパート・マンション・下宿先名など)		
住 所		
利用者カード番号 <input style="width: 100px;" type="text"/>		
本人を確認するためのパスワード <input style="width: 100px;" type="text"/>		
<p>* 半角英数で4桁以上 8桁まで 英字は大文字・小文字は別と認識します (AB と ab は別です)</p> <p>* <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> のように左詰めで記入してください</p>		
予約連絡などの連絡先と連絡方法 (図書館からの予約連絡等をどの方法にしますか)		
電話番号	()	—
携帯電話	()	—
FAX		
E-mail		
連絡方法	電話 ・ 携帯電話 ・ E-mail ・ はがき	

利用者確認	<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学 生 証	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学 籍 簿 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()	
受付日	年 月 日	備考	承 認
取扱者			館 長
処理日	年 月 日		
担当者			

- * 太線枠内の部分に必要な事項を記入してください。
- * パスワードの新規登録ですので、利用者カード及び本人確認できるものをお持ち下さい。
(インターネット・FAXでの申請はできません。)
- * パスワードは、他人に判別しにくいものを登録してください。(生年月日や電話番号は、好ましくありません)
- * 図書館 HP 等から図書館予約や自分の図書の借受状況などが確認できます。
- * パスワードの変更も、新規登録と同様です。図書館に来館して各自の責任で管理・変更してください。

☆図書館のホームページからこのページをプリントアウトして、申請書としてご使用いただけます。

鹿沼市立図書館長 様