

図書館カード交付・再交付申請書

(宛先)北名古屋市図書館長

※太枠の中を記入してください。

令和 年 月 日

ふりがな						
氏名						
生年月日	昭和 平成 令和 西暦	年	月	日	性別	男 女
住所	郵便番号 省略 アパート等名称・部屋番号等					
電話番号	①	自宅 携帯 勤務先 その他 ()	-			
	②	自宅 携帯 勤務先 その他 ()	-			
保護者名	(中学生まで記入してください)					
再交付理由	期限切れ 紛失 破損 新カードに切替					

※ 市外住所で北名古屋市に在勤の方及び帰省先のある学生は、下欄にも記入してください。

勤務先名 学 校 名						
勤務先所在地 帰省先住所	郵便番号 省略					
電話番号	() -					

カード番号	確認					個免保学他
利用区分	在住	在勤	在学	隣接	その他	受付者
旧カード番号	旧発行日					年 月 日
事務処理欄						
登録日	令和 年 月 日	登録者	確認			

※ ご記入いただいた情報は、本館業務に利用します。第三者に開示し、又は提供することはありません。