

様式第 1 号(第 1 0 条関係)

木 曾 町 図 書 館 カ ー ド 申 込 書

年 月 日

木 曾 町 図 書 館 長 様

下記のとおり、木曾町図書館カードの交付を申請します。

ふりがな			
氏 名			
住 所	〒		
生 年 月 日	1. 大正 2. 昭和 3. 平成 4. 令和 0. 西暦 年 月 日	性 別	
		1. 男 2. 女 3. その他	
電 話 番 号	第一連絡先 (携帯・自宅・勤務先・)		
	第二連絡先 (携帯・自宅・勤務先・)		
備 考			

＊紛失等での再発行は、有料となります。

＊担当者記入

							新規	再発行	変更
番号									
確認	運転免許証 ・ 保険証 ・ マイナンバー 学生証 ・ その他 ()								
受付	登録	確認							