

【高知県電子図書館の利用申込みとあわせて、

「高知県立図書館・高知市民図書館共通利用カード」の郵送申込みをされる方へ】

高知県電子図書館の利用を申込まれる方で、「高知県立図書館・高知市民図書館共通利用カード」の登録がない方は、同時に登録が可能です。下記、郵送申込みに必要なもの3点を、高知県立図書館まで郵送してください。

受付け後、「高知県立図書館・高知市民図書館共通利用カード」及び、高知県電子図書館の利用者IDと初期パスワードをお申込みの住所へ郵送いたします。

- ※ 封筒の表面に「電子図書館利用申込み」と赤字で記入してください。
- ※ 投函後、10日以上過ぎても届かない場合は、申込先へご連絡ください。
- ※ 内容に不備があると受付けできない場合があります。ご注意ください。

<郵送申し込みに必要なもの>

- ① 共通利用カード申込書（本紙、切り取り線以下の部分）
- ② 本人確認および現住所（記入いただいた住所）を確認できる書類のコピー  
※ 運転免許証、住所が記入されている健康保険証など
- ③ 電子図書館利用申込書（別紙）

【申込み・問合せ先】 \*\*\*\*\* 2017. 10  
高知県立図書館 電子図書館担当 〒780-0850 高知市丸ノ内1-1-10 TEL:088-872-6307 FAX:088-872-6479

（切り取り線）

第1号様式（第4条関係）

高知県立図書館・高知市民図書館 共通利用カード申込書

Kochi Prefectural Library and Kochi Municipal Library Joint Library Card Application Form

[ 登録 ・ 再交付 ・ 内容変更 ・ 不持参の貸出 ]

このカードの登録内容及び利用にかかる情報を、県立図書館・市民図書館共通の利用者情報として取り扱うことに同意します。

太線の枠内にご記入ください

						申込日 (Application date)	
						年 月 日	
利用者番号						性別	
						うまれた日 生年月日 (Birthday)	
フリガナ		姓 (Family Name)		名 (Personal Name)		男 (M) 女 (F)	
なまえ 名前 (Name)						西暦・明治・大正・昭和・平成 YEAR / MONTH / DAY 年 月 日	
じゅうしょ 住所 (Address)		(〒 - ) ※番地・マンション名、下宿先までご記入ください					
		優先電話 連絡先		携帯 / [住所]TEL / [その他の連絡先]TEL / その他 TEL ( - - )			
その他の 連絡先 (Daytime Phone No. or Address)		(勤務先・帰省先・滞在先・その他< >) 〒				学生・生徒(がっこうへいっているひと) 学校名 (School)	
TEL ( - - )							
受付 ( 県 ・ 市 )		確認	免許証・保険証・学生証・ その他( )		入力	検認	