

静岡県立中央図書館

登録申込票
Library Card Application

※太枠内についてご記入ください。
お申し込みの際、住所を確認できるもの（免許証・保険証・学生証など）をご提示ください。
住所の記載がない学生証の場合、通学先を必ず記入してください。

申請内容	1.新規 2.再発行 3.変更 4.更新		
フリガナ			申込日 Date(y/m/d)
氏名 Name	姓 Family Name	名 Given Name	年 月 日
生年月日 Date of Birth	大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日		
住所 1 (現住所) Address1	〒 - 静 岡 県 都 道 市 区 府 県 郡 町		
電 話 Phone	携 帯 (Mobile)		
	自 宅 (Home)		
住所 2 (帰省先) Address2	〒 - 都 道 市 区 府 県 郡 町 【 電話番号 】		
通学先 Name of university/school	大学・学校 (年)		

※ 帰省先がある場合は、住所2へ記入をお願いします。
※ 記載事項は、当館業務以外の目的には使用いたしません。

(以下職員記入)

☐ 住所未確認

受付1		受付2		受付3	
-----	--	-----	--	-----	--

※【新規・再発行・変更・更新／旧番号 09 - 】