

利用カード申込書

山形県立図書館長 殿

年 月 日

【申込みの際の注意点】  
①**太枠内のみ**ご記入ください。 ②住所がアパート等の場合は**棟や室番号**もご記入ください。  
③住所・氏名を確認できるもの（運転免許証/マイナンバーカードなど）をご提示ください。

|      |  |  |  |                  |
|------|--|--|--|------------------|
| 登録番号 |  |  |  | ※新規登録の場合は記入不要です。 |
| 旧番号  |  |  |  |                  |

|                                     |   |                                       |                   |                      |
|-------------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|----------------------|
| フリガナ                                |   |                                       |                   | 生年月日                 |
| 氏名                                  |   |                                       |                   | 大正・昭和<br>平成・令和 年 月 日 |
| 性別                                  | 男・女・無回答   | 電話番号                                  | 自宅・携帯電話<br>その他( ) |                      |
| 現住所                                 | (〒 - )  |                                       |                   |                      |
| 保護者氏名(未成年の方はご記入ください。)               |   |                                       |                   |                      |
| Myライブラリログイン用<br>パスワード<br>(中学生以上利用可) | <input type="checkbox"/> 希望する<br><input type="checkbox"/> 希望しない | パスワード発行を希望する方は<br>下記にメールアドレスをご記入ください。 |                   |                      |

●帰省先のある方(学生の方など)は、ご記入ください。

|            |                |
|------------|----------------|
| 帰省先または県外住所 | (〒 - )         |
| 電話番号       | 自宅・携帯電話・その他( ) |

●山形県外にお住まいで山形県内に通勤・通学されている方は、ご記入ください。

|           |
|-----------|
| 勤務先または学校名 |
|-----------|

●予約資料の連絡など、勤務先へのお電話を希望される方は、ご記入ください。

|     |      |
|-----|------|
| 勤務先 | 電話番号 |
|-----|------|

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
| 職員記入欄  |   |  |  |   |
| 【申込種別】<br><input type="checkbox"/> 新規申込<br><input type="checkbox"/> カード再発行<br><input type="checkbox"/> 内容変更<br><input type="checkbox"/> 登録抹消 | 【パスワード発行】<br><input type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> パスワードのみ<br>(カード発行済) | 【現住所確認】<br><input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書<br><input type="checkbox"/> マイナンバーカード<br><input type="checkbox"/> 学生証<br><input type="checkbox"/> その他( )<br>※後日確認(あり・なし) | 【帰省先住所確認】<br><input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書<br><input type="checkbox"/> マイナンバーカード<br><input type="checkbox"/> 学生証<br><input type="checkbox"/> その他( )<br>※後日確認(あり・なし) | 【勤務先・学校確認】<br><input type="checkbox"/> 確認済み |
| 担当者サイン( )  |   |  |  |   |

個人情報の取り扱いについて  
本申込書にご記入いただいた個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」等に基づき適正に取り扱います。  
図書館業務(貸出・予約・督促等)にのみ利用することを目的としており、上記の法律等に定めがある場合を除き、目的以外のために利用したり、外部に提供したりすることはありません。