

# 読書通帳利用申込書（新規・更新・再発行）

【HP】

登録番号	7	7	7						
------	---	---	---	--	--	--	--	--	--

申込日 20 年 月 日

フリガナ		該当する箇所を○で囲んでください
氏 名		A乳幼児 B小学生 C中学生 D高校生および16歳～18歳 E一般(19歳～39歳) F一般(40歳～59歳) G一般(60歳以上)

春日部市内に在学・在勤している方

在学・在勤先	
--------	--

代理申請の場合

フリガナ		続柄
氏 名		

「注意事項」

- \*発行（新規・更新・再発行）手数料は1通300円となります。申請の際、現金でお支払ください。
- \*読書通帳への記帳は、ご本人の春日部市立図書館貸出資料のみとなります。
- \*個人情報は、読書通帳利用申込以外には使用しません。

図書館記入欄 ※この欄には記入しないでください。			
確認	利・学・他( )	担当	無 / 有

----- きりとり -----