

パスワード申込書

担当者

申込日	年 月 日	図書利用 カード番号							
フリガナ 氏 名									
住 所	〒 -								
生年月日	(令和 平成 昭和 大正) 年 月 日生まれ ※ 12歳未満の方は、保護者の同意が必要です。 ※ 保護者名 ()								
電話番号									

※パスワードを忘れた場合など、パスワード確認にかかる電話等での
問い合わせは、安全のためいたしません。必ずご来館のうえ確認ください。

※連絡先の変更については、直ちに連絡してください。