

図書館利用申込書

申込日：令和 年 月 日

所定の事項（太線枠内）を記入してください。

利用者区分 該当する番号に○をつけてください	1 公益財団法人全国市町村研修財団の職にあった者
	2 中央研修所の講師及び講師であった者
	3 市町村及び特別区の職員
	4 地方自治関係団体の職員
	5 各都道府県広域研修機関の職員

※上記以外の方は利用できません。

勤務先名 (ふりがな)						
勤務先名 (漢字)						
勤務先 住所	(〒 —)					
勤務先 電話番号						
ふりがな						利用者コード(図書館記入)
氏名						
生年月日	昭和	年	月	日	性別	
	平成				<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
自宅住所	(〒 —)					
自宅 電話番号						携帯

市町村アカデミー図書館使用欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 返却後即日貸出しのため確認なし			確認者印

貸出し日	
返却予定日	
返却日	

この図書館利用申込書でご提供いただいた個人情報は、当図書館における業務のみ使用し、適正に管理しています。