

図書館利用カード利用申請保護者同意書

○ 申請者氏名等

ふりがな		生 年 月 日	大正・昭和・平成	性別	男・女
氏名			年 月 日		
住所	郵便番号()アパート名等及び部屋番号もご記入ください。				

上記の記載内容に相違なく、図書館利用カード利用申請について同意いたします。

併せて、上記の者が、大口町立図書館の管理運営に関する規則等を守らせることにお約束いたします。

平成 年 月 日

○ 保護者氏名等

ふりがな		生 年 月 日	大正・昭和・平成	申請者との続柄
保護者氏名	①		年 月 日	