

# 団体

受付日 年 月 日

## 図書館カード交付等申込書

太線の中をご記入ください

LIBRARY CARD APPLICATION

(新規・再交付・変更)

図書館カード

登録番号

フリガナ		(記入不要)	Year/Month/Day		
なまえ 氏名 Name	(団体名)	うまれたひ 生年月日 Birth Date	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
じゅうしょ 住所 Address	〒 — (団体の所在地または代表者住所)				
でんわ 電話 Telephone	優先① (所在地に電話がある場合は記入) — —		優先② — —		
*備考*	勤務先、学校名、保護者署名 など				

旧登録番号

1 市内	2	3	4	5	紛失登録日	年	月	日
6	7	8 学校長期	9 学校団体	10	返子市立図書館 Zushi City Library			

\*更新で登録内容(団体名・住所・電話番号)に変更がない場合は記入不要です。

### (図書館確認欄)

	団体種別	確認書類	図書館カード保管	名簿
1	団体	<input type="checkbox"/> 代表者本人確認書類	なし	<input type="checkbox"/> 10名記載済 <input type="checkbox"/> 添付名簿あり
2	団体(子どもの読書活動に関わるボランティア団体連絡会所属団体)	<input type="checkbox"/> 担当者本人確認書類(1名分はコピー可)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	不要
3	私立の保育・教育施設および機関	<input type="checkbox"/> 担当者本人確認書類	なし	
4	市立の保育・教育施設および市役所各課	<input type="checkbox"/> 担当者所属確認書類(職員証・名札可)		
5	学校特別		図書館	

受付日 年 月 日

受付者

# 逗子市立図書館 団体登録確認書

新規 ・ 更新 ・ 変更

フリガナ	所在地（活動場所）
団体名	

フリガナ	（代表者本人連絡先）*1
代表者名	住所 電話 生年月日                      年        月        日

フリガナ	（担当者本人連絡先）*2
担当者名	住所 電話 生年月日                      年        月        日

団体構成人数*2                      人
団体の活動内容*2

## 会 員 名 簿 \*1

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

10名分までご記入ください。名簿を添付する場合は記入不要です。

\*1の項目は私立および公立の保育・教育施設、市役所各課は記入不要

\*2の項目は市立の保育・教育施設、市役所各課は記入不要