

鎌倉市図書館

子どもの読書活動推進にかかる特別貸出利用登録申込書

*この情報は、特別貸出利用のため以外には使用しません。

*太枠の中を記入してください。

*鎌倉市図書館カードを提示してください。

区 分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新	申込日	年 月 日
フリガナ			生 年 月 日
申込者氏名	姓	名	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 元号()
			年 月 日
住 所	〒		
電 話 番 号			
所属または 主な活動場 所			

上記申込者に読書活動推進カードを発行してよいでしょうか

館長	館長補佐	担当係長等	担当	担当者	受付	
					起案	
					決裁	

事務処理欄

推進カード番号	9					
個人カード番号	9					
<input type="checkbox"/> 簡易 済	<input type="checkbox"/> 通常 済	<input type="checkbox"/> 最終確認 済				