

# 利用者カード発行申請書

令和 年 月 日

高田短期大学図書館長 殿

フリガナ  
申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ (男・女)  
(生年月日 年 月 日)

〒  
住 所 \_\_\_\_\_  
(TEL - - )

上記以外の連絡先 \_\_\_\_\_  
(TEL - - )

貴学図書館を利用したいので、利用者カードの交付を申請いたします。  
なお、利用に際しては図書館関係規則等を遵守いたします。

-----  
以下記入しないで下さい。

受付月日 年 月 日  
利用者カード番号