

伊方町電子図書館 利用申込書

令和 年 月 日

伊方町電子図書館を利用するための利用者 ID および初期パスワードの
交付を申し込みます。

なお、この申込内容及び利用に関する情報を、伊方町立図書館利用カ
ードの利用情報の一部として取り扱うことに同意します。

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> パスワード再発行							
利 用 カ ー ド 番 号							
氏 名	(フリガナ)						
生 年 月 日	昭和・平成・令和	年	月	日			
※登録住所が町外の方 学校名・勤務先名称	<input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤 ()						

〈職員記入欄〉

利用者 ID		旧利用者 ID	再発行の場合
有効期限(3年)	令和	年	月 日
		確認	