

KIT-LC 利用申請

以下の太枠内をご記入ください。

申請年月日（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日																
申請区分	新規 ・ 更新（ _____ ）															
利用者名		(カ)														
	※ローマ字表記	姓														
	姓：大文字 名：1文字目のみ大文字	名														
生年月日（西暦）	年	月	日	性別	男・女											
郵便番号				電話番号												
現住所																
勤務先・学校名																
郵便番号				電話番号												
住所																
メール送信	不可 ・ 可（ _____ ）															
利用者カードの受取方法	現住所へ郵送 ・ 勤務先へ郵送 ・ LCインフォメーションカウンターで受取り その他（ _____ ）															

カラー写真
1枚
4.0cm×3.0cm

6ヶ月以内に撮影したもの、無帽、正面、上三分身、無背景

収集した情報は「個人情報保護法」に従い、ライブラリーセンターのサービス・業務運営の目的にだけ使用します。

推薦者	所属				職名			
	氏名	印			内線番号			
	推薦理由							

登録区分[新規・更新（前カード：有・無）]	利用者区分[_____]	所属[_____]			
利用者ID			有効期限		

発行	登録	承認	確認	受付