図書館利用者カード申込書

年 月 日

☆ 太枠の中を記入してください。

利用者No.

ふりがな						
氏 名						(男・女)
生年月日			年	月	B	
住 所	〒 (町内) 甲良町プ (町外)	-	番地			
電話	() —				
勤務 町外から通 いる方のみ ください。	動されて 電報 ()	_	_		