第4号様式(第2条関係)

多摩市(入院・入所) 利用者登録申込書

(あて先) 多摩市立図書館長殿

＜確認事項＞

1 利用者カードの有効期限は5年間です。
2 返却期限を厳守してください。返却期限を守らない場合は、貸出・予約の利用ができなくなります。
3 登録内容に変更が生じた場合は、届け出が必要です。図書館で送付する郵便物等が届かない場合は、図書館が住民基本台帳等の情報を得て、通知します。
4 貸出資料を紛失、破損、汚損した場合は、原則として現物で弁償していただきます。

新規 ・ 変更 ・ 再発行 ・ 更新			**申込日**	**平成　　年　　月　　日**	
フリガナ し 氏		フリガナ めい 名		生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成　　年　　月　　日
電話番号（でんわばんごう）					
その他連絡を希望する電話番号	携帯　　その他 (　　)(　　)				
※電話番号を2つ以上登録される方は、右に連絡の順番を記入してください		**自宅**		**携帯**	**その他**
入院・入所地（にゅういん・にゅうしょち）	〒　　－ 多摩市　　丁目 大字				
	マンション・ビル名 部屋番号		電話番号		
名称		**退院・退所予定年月日 平成　　年　　月　　日**			
住民登録している住所	〒　　－ 市　　丁目 大字				
	マンション・アパート・ビル名		部屋番号		

※来館した時点から３ヶ月以上の入院・入所見込みの方が該当します。
短期間のの入院・入所の方は該当しません。

職員記入欄

受付日	平成　　年　　月　　日

登録時の確認書類

※入院・入所先の確認できるもの及び本人の**住所・氏名・生年月日**の3点が確認できる書類。
複数必要な場合もあります。
□運転免許証　□住民基本台帳カード □健康保険証　□パスポート　□学生証　□社員証
□キャッシュカード　□クレジットカード □最近3ヶ月以内の公共料金支払い済み書　□診察券
□その他(　　)

カード番号	9	□新規 □変更 □再発行□更新	仮登録	本登録	確認

館長	企画運営担当主査	本館担当	各館長	各館担当