

## 資料貸出券交付申込書

千葉県立 図書館長 様 年 月 日

フリガナ		資料貸出券番号	.....
氏 名		年 齢	○で囲んでください。
		歳	一般・学生
住 所	〒 .....		
		電話番号	( )
勤 務 先 又は学校名	〒 .....		
		電話番号	( )
連 絡 先	〒 .....		
		電話番号	( )

注

- 勤務先又は学校名の欄は、県内に住所を有しない人のみ記入してください。
- 連絡先の欄には、住所以外に図書館の担当者が連絡を取ることができるものを記入してください。

## 資料貸出券及び仮パスワードのお申込みについて

## ○資料貸出券をお申込みの方

- ①上の様式の太枠の中の部分をご記入ください。
- ②ご希望の郵送方法に☑を入れてください。
  - 特定記録郵便(254円)
  - 簡易書留(414円)
- ③仮パスワードについて、ご希望の方に☑を入れてください。
  - 発行する
  - 発行しない

## ○仮パスワードのみをお申込みの方

上の様式に氏名、住所、電話番号と資料貸出券番号をご記入ください。

県立図書館が取得した個人情報は、千葉県個人情報保護条例に基づき、情報を収集した目的の範囲内でのみ利用されます。第三者により利用されることはありません。

利用者の方が、図書館サービスを申し込まれた場合、当該サービスの提供が終了するまで必要に応じて個人情報を使用します。

資料貸出券の交付を受けた方が、継続して3年間貸出しを受けなかったときは、資料貸出券は失効します。