令和　年　月　日

別紙2

保護者様

袋井図書館



このたび、学校の校外学習でお子様が市立図書館に来館されます。

　その際、市立図書館利用者カードを使って本を借りる体験をします。

お子様御本人の利用者カードをお持ちでない場合は、学校で一括して申請でき

ますので、ぜひこの機会に利用者カードを作成し、図書館を御利用ください。

　また、図書館では、借りた本のタイトル等が記録できる「ふくぶっくつう

利用者カード

ちょう」を希望者に無料で発行していますので、こちらも併せて御利用くだ

さい（詳細は裏面を御覧ください）。

　記入が済みましたら、　月　日までに学校へ提出してください。

（切り取らずそのまま御提出ください。）

　　年　　　組　　　　氏名

ふくぶっくつうちょう

（１）袋井市立図書館利用者カードを作成しますか。（どちらかを○で囲んでください。）

　　　　　する　・　しない　　　するを選んだ方は、①の申請書に御記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | | | | 令和　　年 　月 　日 | | | |
| フリガナ | | | 生年月日  　年 　月 　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | (　　　　)　　　　- | | | | | | | | | | | 生年月日 | | 年 　月 　日 | | | |
| 住所 | | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メール  アドレス | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | 学校名　　　　　　小学校　　２年　　　組 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 確認欄 | | | 在住 | | | 在勤 | | | 在学 | | | | 磐田 | | 掛川 | | 森 | 菊川 | 御前崎 |
| 免 | | | 保 | | | 学  （注）太線（━━）内のみ記入してください。 | | | | 他 | |  | | | | |

**①**

様式第３号（第11条関係）

利用者カード交付申請書

（注)メールアドレスは予約資料連絡等に使用します。

（２）「ふくぶっくつうちょう」を発行しますか。（どちらかを○で囲んでください。）

　　　　　する　・　しない　　　するを選んだ方は、②の申込書に御記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふくぶっくつうちょう交付申込書  **②**  「ふくぶっくつうちょう」の交付を申し込みます。  学校名　　　　　　　小学校２年　　　　　　氏名 | | | | | | | | | |
| すでに利用者カードをお持ちの方は、カード裏面の  バーコード下の数字（９桁）を記入してください。 | 1 | 0 | 1 |  |  |  |  |  |  |