

# 利用登録申請書

利用者番号	受付年月日	<input type="checkbox"/> 新規登録	処理者
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録変更	

以下の太枠線内にご記入ください。

フリガナ		生年月日
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	大昭 年 月 日 平令
住所	〒 -	電話番号 固定電話番号 → FAX番号 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記と異なる → 携帯電話番号
住民票住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記と異なる(以下に記入) 〒 -	<input type="checkbox"/> 上記と異なる → 携帯電話番号
マイナンバーカード連携	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない 後からでも連携できます	→

以下は該当する太枠線内のみ、必要事項をご記入ください。

住所が町外で 通勤・通学先 が町内の方	通勤・通学先		通勤・通学先電話番号 →
	通勤・通学先住所	〒 -	
(18歳未満) 未成年の方	フリガナ		保護者連絡先 固定電話番号 → 携帯電話番号 →
	保護者氏名		
	保護者住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記と異なる(以下に記入) 〒 -	

職員記入欄

<input type="checkbox"/> 運転免許証(□保護者) <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 電子図書館IDの発行 <input type="checkbox"/> 仮パスワードの発行 <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの連携 ※実行したものにチェック
---	--	--