

貸出希望の方

福岡県立大学附属図書館利用申込書

年 月 日

No. FK-

フリガナ 氏名	性別 男 女
	生年月日（西暦） 年 月 日
住所 〒	
自宅 Tel	携帯 Tel
Mail (必須)	

① 電話番号必須（固定電話があれば記入必須） ② Mail 記入必須（携帯アドレス・PCメール）

* 通学先・勤務先・実家がある場合は必須

通学先・勤務先はありません

通学先	名称	Tel
	住所 〒	

勤務先	名称	Tel
	住所 〒	

実家	住所 〒	Tel
----	------	-----

※ 福岡県立大学附属図書館では、「福岡県個人情報保護条例」（平成 16 年福岡県条例第 57 号）及び「公立大学法人福岡県立大学が取り扱う個人情報の適切な管理のための措置に関する規則」等に基づき、個人情報を適切に管理しています。

以下は図書館が記入

交付番号	交付者
本人確認 免許証 ・ 学生証 ・ 健康保険証 ・ その他（ ）	
備考	