

Emissão do cartão da livraria

Reemissão

Preencha as informações necessárias e entregue o formulário no balcão apresentando um documento de identidade.

(Destino) Superintendente de educação de Shizuoka	Data de Submissão
(Marque as opções que se apliquem)	
<input type="checkbox"/> 1. Estou de acordo com os termos e condições da biblioteca e requesito a emissão do cartão.	新規登録 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. Eu perdi o meu cartão e requesito uma reemissão.	データ入力 _____ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. Eu encontrei o cartão que havia perdido, portanto eu quero cancelar o pedido de reemissão.	紛失処理 _____ <input type="checkbox"/>

利用者コード	新	—	旧	—
--------	---	---	---	---

再交付日 _____

データ入力

取りやめ日 _____

Katakana		Data de nascimento	Meiji, Taisho, Showa, Heisei, Reiwa
Nome			Ano Mes Dia
Endereço	〒 _____ Shizuoka, (nome do apartamento, casa, etc.)	Telefone	
		Casa / ligação () —	
		Telefone celular — —	

Outros	Eメール アドレス	Por favor, registre-se no site ou nas instalações do OPAC.		
	予約用 パスワード			
	Local de trabalho (Preencha se o endereço for de uma cidade diferente)	Número de telefone comercial () —		
	Local de escola (Nome da escola · Ano)			
	Endereço de retorno da escola (No caso de estudante) 〒 _____	Número de telefone () —		
	Nome dos pais (caso o aplicante seja do Ensino fundamental ou menor)			
Nome do concessante (caso o pedido não seja entregue pessoalmente ※)	Relação com o aplicante ()			

住所コード		館		確認	免・保・身・学・住・外 他()
-------	--	---	--	----	--------------------------

As informações pessoais serão administradas estritamente e não serão utilizadas para outros fins.
 ※Só é possível aplicar através de um terceiro em casos como hospitalização, ou tratamento médico, que impossibilitam o aplicante de apresentar os formulário pessoalmente.