

図書貸出カード

貸出日	令和	年	月	日 (曜日)	返却予定日	月	日 (曜日)			
氏名										
住所	〒									
電話番号	9:00 から 17:00 に連絡のとれる連絡先をご記入してください ()									
著作名						No.				
						No.				
						No.				
						No.				
						No.				
返却確認日								年	月	日 (曜日)

✂ 切り取り線

図書貸出カード (ご本人控え)

※本の貸し出しは2週間です。返却の際はセンター職員に声をお掛け下さい。

職員不在の場合は、返却ボックスに返却してください。

返却予定日

年	月	日 (曜日)
---	---	----------



謙信くん



けんけん



兼続くん

ウィズじょうえつ

(上越市男女共同参画推進センター)

TEL 025-527-3624

FAX 025-522-8240