

# 在学証明書

佐賀市立図書館利用申込用

氏 名		生年月日			
		大正	昭和	平成	令和
		年	月	日	
住 所					
上記の者は、当校に在学していることを証明します。					
令和      年      月      日					
学校名					
所在地      佐賀市					
学校長名					
担当者氏名					
担当者連絡先					

\* この在学証明書に記入された内容については、図書館利用登録（更新）事務にのみ使用します。

<問い合わせ先>

佐賀市立図書館 〒840-0815 佐賀県佐賀市天神三丁目2-15

TEL (0952) 40-0001 FAX (0952) 40-0111