

# 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 年	昭和 月	平成 日	令和
住所					
<p>上記の者は、当校に在学していることを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p>					
<p>学校名</p>					
<p>所在地 佐賀市</p>					
<p>学校長名</p>					
<p>担当者氏名</p>					
<p>担当者連絡先</p>					

\* 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