自分史寄贈申込書　　年　　月　　日

寄贈者
お名前＿＿＿＿＿＿＿＿　お電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ご住所　大和市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（住民登録　□有り　□無し）

著　者
□寄贈者と同じ
お名前＿＿＿＿＿＿＿＿　寄贈者との続き柄（　　）　□故人
ご住所　大和市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（住民登録　□有り　□無し）

タイトル＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発行日　＿＿＿＿＿＿年　　月　　日

ページ数　＿＿＿＿＿＿ページ

仕様・状態　＊該当する項目にチェックしてください。
□表紙がある　□背がある　□ホチキス止めではない　□ひも綴りではない
□シミがない　□汚れが無い

内容　＊１００字程度でお書きください。

注意事項　＊ご同意いただけましたらチェックをお願いします。
□以下の項目に偏った内容ではありません。
・宗教　・政治　・思想・スピリチュアル　・セールス
□特定の人物を誹謗中傷する記述はありません。
□自分以外の登場人物について、個人が特定されないよう記述には配慮しています。
□記述のある人物には掲載の了解を得ています。
□寄贈後、自分史の取扱については、図書館に一任します。また、問い合わせには返答されないことについて、同意します。

図書館記入欄