

宇治市図書館 郵送貸出利用者登録(図書貸出券)申込書

宇治市中央図書館長 あて

図書郵送貸出サービスの利用者登録を申込みます。

平成 30 年 月 日

太枠の中だけご記入ください。※貸出券のない方は、この申し込みが貸出券申込みを兼ねます。

貸出券の有無	無 ・ 有	利用者番号	
--------	-------	-------	--

フリガナ		生 年 月 日	明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成
氏名			年 月 日生
住所	〒 宇治市		
電話番号			
連絡方法	<input type="checkbox"/> 郵送	上記住所と同じ	
いずれか	<input type="checkbox"/> 電話	上記番号と同じ	
に○をして	<input type="checkbox"/> FAX		
ください。	<input type="checkbox"/> メールアドレス		

保護者又は代理人が申込みの場合は下記にもご記入ください。

フリガナ		続 柄	
氏名			

申込人の住所と異なる場合、以下もご記入ください。

住所	〒		
電話番号	自宅・勤務先・携帯		
	その他()		

必要書類 ①、②を提示してください。郵送の場合は、コピーを同封してください。

- ①身体障害者手帳又は療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳
- ②本人の住所・氏名・生年月日を確認できるもの(健康保険証など)

※ コピーを同封することができない場合は、別紙「同意書」を添付してください。

*ご記入いただいた個人情報は、適正かつ厳重に管理を行い、本サービス以外の目的には使用しません。

この欄は記入しないでください。

対象区分				本人確認		受付者
①視覚障害		③心臓等		療育A	提示	
②下肢・体幹		④免疫・肝臓		精神1級	保険証・免許証・(その他)	
					コピー	()