

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

有の場合、貸出券の番号を書いてください

記載例

図書郵送貸出サービスの利用者登録を申込みます。

どちらかに○してください

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	うじ ○○○		生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成
氏名	宇治 ○○			30年 ○月 ○日生
住所	〒611-0021 宇治市 宇治琵琶○○			
電話番号	0774-○○-○○○○			
連絡方法	<input type="checkbox"/>	郵送	上記住所と同じ	
いずれか	<input checked="" 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	うじ □□□		続柄	子
氏名	宇治 □□			
申込人の住所と異なる場合、以下もご記入ください。				
住所	〒 同 上			
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、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	保険証・免許証・(その他)
②下肢・体幹		④免疫・肝臓		精神1級	コピー	()