

様式第1号（第4条関係）

市立図書館郵送貸出し利用申請書

年 月 日

太字枠内の必要事項を記入してください。※の項目は必ず記入してください。

利用者番号	N								パスワード							
利用者番号は、図書館で記入します。								パスワードは、インターネットで貸出しの申込みをするときに必要です。 英数字半角で、4~8文字で設定してください。								

フリガナ					性別※	
氏名※					1 男 2 女	
生年月日※	1 大正	2 昭和	3 平成	年 月 日		
住 所※	〒					
電話番号※	自宅		携帯			
FAX番号 あれば※						
E-mail あれば※						
障害区分※ (該当する障害に○を付けてください。)	視覚障害	1級・2級		身体障害者手帳を提示又は写しを添付してください。		
	外部障害	1級・2級				
	内部障害	1級・2級・3級				
フリガナ						
代理人 氏名※						
代理人 住 所※	〒					
代理人 電話番号※	自宅		携帯			
代理人 FAX番号	あれば※					
代理人 E-mail	あれば※					

図書館職員記入欄

登録区分	1 新規 2 更新 3 再発行 4 変更
再発行理由	
身障者手帳確認	1 済 2 未
備 考	