

ハンディキャップサービス利用登録申込書

太枠の中のみ記入してください。

フリガナ				該当に○ 1. 社会人 2. 児童 3. 学生 (中学生以上)
しめい 氏名				
せいねんがっぴ 生年月日	大正 平成	昭和 令和	年 月 日	
じゅうしょ 住所	〒			
でんわばんごう 電話番号	()	ほごしゃめい 保護者名	* 児童のみ記入	

* 代理の方が申し込まれる場合は、以下の太枠内も記入してください。

フリガナ			登録者との 関係
代理人氏名			
代理人住所	〒	代理人 電話番号	()

私は上記の者を代理人として、野田市立図書館の利用登録を申請します。また、貸出状況など個人情報に関することを、図書館が必要と認めた場合、代理人に開示することを了承します。

とうろくしゃしよめい 登録者署名	_____ ()	代筆)
---------------------	-----------	-----

[図書館記入欄]

受付日		受付者	

利用者番号						

チェック欄	希望するサービス (複数選択可)
<input type="checkbox"/>	1. 録音図書等利用
<input type="checkbox"/>	2. サピエ (個人会員登録)
<input type="checkbox"/>	3. 対面朗読
<input type="checkbox"/>	4. 郵送サービス
<input type="checkbox"/>	5. 宅送サービス

* 1～4. のいずれかを希望する場合は裏面、Aを記入。

5. を希望する場合は裏面、Bを記入。

