

八女市立図書館 図書配送サービス利用者登録申込書

八女市教育委員会 へ

図書配送サービスを利用したいので、次のとおり利用者登録を申込みます。

年 月 日

太枠の中だけご記入ください。 ※利用カードのない方は、別途登録申請書が必要です。

カードの有無	有 ・ 無	利用者番号							
--------	-------	-------	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ		生 年 月 日							
名 前			年	月	日				
住 所	〒 八女市								
電話番号	(自宅)				(携帯電話)				
連絡方法 いずれかに ○をして ください。	郵送 上記住所と同じ								
	電話 上記番号と同じ								
	FAX								
	メールアドレス								

保護者または代理人が申込み場合はご記入ください。

フリガナ		続 柄							
氏 名									
申込人の住所と異なる場合はご記入ください。									
住 所	〒								
電話番号	自宅・勤務先・携帯 その他 ()								

下記の必要書類の提示をお願いします。郵送の場合は、コピーを同封してください。

○身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳

※ 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、適正かつ慎重に管理を行い、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。

利用者区分				内容確認				受付者	
身体障害者手帳		療育手帳		精神障害者 保健福祉手帳		窓口	電話		