

別記様式（第3条関係）

西尾市立図書館資料郵送貸出サービス利用申請書

（あて先）西尾市立図書館長

郵送貸出サービスを利用したいので、次のとおり申請します。		申請年月日	平成	年	月	日
フリガナ		貸出カード番号				
氏名						
住所	〒					
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日		
フリガナ						
保護者氏名 (中学生以下の場合)						
電話番号	自宅					
	携帯					
申請要件 該当に○をつけてください		(1) 身体障害者手帳の障害程度等級が1級又は2級				
		(2) 介護保険制度の要介護度3以上				
		(3) 75歳以上の者で構成される世帯				
		(4) その他 []				
添付書類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳写し <input type="checkbox"/> 介護保険被受給者証写し <input type="checkbox"/> 医療保険証写し <input type="checkbox"/> その他 ()					

備考

- 1 太枠内をご記入ください。
- 2 この申請書に記載された個人情報は、貸出、返却、予約等の図書館業務以外で使用することはありません。